

Verein der Freunde und Förderer
der KGS Birkstraße e.V.
Birkstraße 6
52080 Aachen



**Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im
Verein der Freunde und Förderer der KGS Birkstraße e.V.**

Ich / Wir möchte / n dem Verein der Freunde und Förderer der KGS Birkstraße e.V. beitreten.

Vorname, Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mein Kind _____ wird besuchen / besucht zurzeit die Klasse _____

Ich / Wir zahle / n den jährlichen Mitgliederbeitrag von 15,00 Euro

Ich / Wir zahle / n einen freiwilligen jährlichen Mitgliederbeitrag von _____ Euro

Ich / Wir zahle / n eine einmalige Spende in Höhe von _____ Euro

(Zutreffende bitte ankreuzen)

Als Mitglied bin ich damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert werden

(Datum, Unterschrift)

Verein der Freunde und Förderer
der KGS Birkstraße e.V.
Birkstraße 6
52080 Aachen



SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstitutes

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000490973

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Der Beitrag wird fällig und abgebucht um die erste Novemberwoche.

Ja, ich möchte, dass die Mitgliedschaft automatisch mit dem Ablauf des 4. Schuljahres endet.

Achtung: Geschwisterkinder müssen hierbei erneut angemeldet werden!
(Sollte Ihr Kind die Schule vorzeitig verlassen, bitten wir um eine Nachricht.)

(Datum, Unterschrift)