

# Förderverein

Albert-Schweitzer-Schule und Grundschule Buchenbusch **Neu-Isenburg**

Freiherr-vom-Stein-Straße 2 63263 Neu-Isenburg

0163 – 98 16 888

Foerderverein-ASS-Neu-Isenburg@t-online.de

## AUFNAHME-ANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT IM FÖRDERVEREIN

Beantragt wird die Familien-Mitgliedschaft - jährlich 25,- €

Alle Familienmitglieder über 18 Jahre haben ein Stimmrecht

Ich beantrage die Einzel-Mitgliedschaft jährlich 15.- €

Nur der Antragsteller hat ein Stimmrecht

\_\_\_\_\_  
Nachname/n

\_\_\_\_\_  
Vorname/n

\_\_\_\_\_  
Straße / Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ / Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail:

die Albert-Schweitzer-Schule  die Grundschule Buchenbusch

\_\_\_\_\_  
mein/unser Kind

\_\_\_\_\_  
besucht

Die Mitgliedschaft endet durch Tod, Austrittserklärung oder Ausschluss. Ein Mitglied kann zum Ende des Kalenderjahres mit einer Frist von zwei Monaten schriftlich seinen Austritt erklären

Von der Satzung und der Beitragsordnung  
des Vereins habe ich Kenntnis genommen

\_\_\_\_\_  
Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### SEPA – Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den Förderverein Albert-Schweitzer-Schule Neu-Isenburg, Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) **DE49ZZZ00000038566** Zahlungen für bestehende und zukünftige Verträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Albert-Schweitzer-Schule Neu-Isenburg bezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angaben von Gründen ganz oder teilweise widerrufen.  
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die jeweilige Mandatsreferenz wird mir separat mitgeteilt.

\_\_\_\_\_  
IBAN:

\_\_\_\_\_  
Konto-Inhaber

BIC: \_\_\_\_\_ Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Kosten, die durch Rückgabe einer Lastschrift dem Förderverein entstehen, sind vom Antragsteller zu zahlen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift