



## Gemeinsam mehr erreichen!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

### **Förderverein der Christian-Rohlfs-Realschule e.V.**

Name, Vorname: .....

Straße: .....

PLZ und Ort: .....

Telefon: .....

Name und Klasse des Kindes: .....

Jährlicher Mitgliedsbeitrag: ..... Euro, fällig zum 30.10. eines jeden Jahres.

**Zusätzlich** zum Jahresbeitrag dürfen **einmalig** ..... Euro zum ..... eingezogen werden.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift

### Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandates

**Name des Zahlungsempfängers:** Förderverein der Christian-Rohlfs-Realschule e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Paradieser Weg 20, 59494 Soest

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE45 ZZZ0 0000 2754 15

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein der Christian-Rohlfs-Realschule e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Christian-Rohlfs-Realschule e.V. auf mein/unser Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsart:** Jährlich wiederkehrende Zahlung

**Hinweis:** Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz-Nummer wird Ihnen vor der 1. Abbuchung mitgeteilt.

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** .....

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** .....

**IBAN des Zahlungspflichtigen:** .....

**BIC des Zahlungspflichtigen:** .....

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)