

Förderverein der GGS Robert-Koch e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Name, Vorname

Straße, Nr.

PLZ, Ort

Telefon Nr.

E-Mail *(Bitte unbedingt eintragen)*

Name des Kindes/der Kinder

Ich möchte Mitglied des Fördervereins GGS Robert-Koch e.V. werden.

Ort, Datum

Unterschrift



Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

ZAHLUNGSEMPFÄNGER:

Förderverein für die GGS Robert-Koch e.V.
Max-Planck-Str. 15
53177 Bonn

GLÄUBIGER-IDENTIFIKATIONSNUMMER:

DE52 ZZZ0 0000 8787 26

MANDATSREFERENZ: *(wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)*

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den o. a. Zahlungsempfänger widerruflich, den einmal jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von

€ *(mindestens 12€ pro Jahr)*

bei Fälligkeit von meinem / unseren Konto mit der IBAN / BIC

International Bank Account Number (IBAN):

DE _____

Bank Identifier Code (BIC):

_____ DE _____

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / wir unser Kreditinstitut an, die vom o. a. Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen



Formular drucken