



Beitrittserklärung

**Verein der Freunde
und Förderer der
Gesamtschule
Uerdingen e.V.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den
**Verein der Freunde und Förderer
der Gesamtschule Uerdingen e.V.**

Name: _____

*(Eltern)

Vorname: _____

*(Eltern)

Anschrift: _____

Email: _____

Telefon: _____

Beruf: [‡] _____

*(freiwillige Angabe)

Klasse: _____

ich unterstütze den Verein jährlich mit Euro:

_____ *

(* Der Mindestbetrag beträgt jährlich 12,00 €)

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird im November des jeweiligen Schuljahres per Lastschrift eingezogen. Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben zur Mitgliederkontenführung in die EDV aufgenommen werden.

1. Vorsitzender:

Benjamin Zander

2. Vorsitzender:

Frank Stammen

Schatzmeister:

Ingo Heß

Bankverbindung:

Volksbank Krefeld eG

BLZ: 32060362

BIC: GENODED1HTK

IBAN:

DE10320603622062230013

Mail:

gsu.foerderverein@web.de

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Uerdingen e.V. widerruflich, jedoch längstens bis zum Ende meiner Mitgliedschaft, die zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

!!! Bitte Rückseite / 2.Seite ausfüllen !!!

Entsprechend dem Beschluss der Mitgliederversammlung vom 27.Mai. 2013 werden nur Mitgliedsbeiträge mit gültigem Lastschrifteinzug berücksichtigt.

Volksbank Krefeld eG

SEPA - Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)
für SEPA - Basis-Lastschriftverfahren / SEPA Core Direct Debit Scheme

Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Freunde und Förderer der Gesamtschule Uerdingen e.V.
Uerdinger Str. 376
47800 Krefeld

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)

DE36ZZZ00000556780

Mandatsreferenz *(wird vom Förderverein ausgefüllt)*

SEPA - Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers)

Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Uerdingen e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers)

Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Uerdingen e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE _____

(bitte lesbar schreiben)

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt