



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich werde Mitglied im FÖRDERKREIS GYMNASIUM KARL - ZIEGLER - SCHULE e.V.

Frau ☐ Herr ☐

(Name)

(Vorname)

(Anschrift: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

(E-Mail, Telefon, Internet)

Meine Bindung zur Karl-Ziegler-Schule:

☐ Kind an der Schule Name des Kindes: _____

☐ Altschüler ☐ Lehrer ☐ Förderer der Karl-Ziegler-Schule

Mein **Jahresbeitrag** (bitte ankreuzen):

☐ 100,00 EUR ☐ 50,00 EUR ☐ 30,00 EUR ☐ 20,00 EUR

☐ 10,00 EUR (Mindestbeitrag) ☐ _____ EUR (bitte Beitrag eintragen)

Zahlungsart:

☐ SEPA-Lastschrift (bitte umseitig ausfüllen).

☐ Abschluss eines Dauerauftrages.

☐ Eine Zuwendungsbestätigung für die Finanzbehörde wird benötigt.

Anmerkung: Die Vereinssatzung sowie die ggf. notwendigen Angaben zum SEPA Lastschrifteinzug erhalten Sie mit der Beitrittsbestätigung.

Datum

Unterschrift

Förderkreis Gymnasium Karl - Ziegler - Schule e.V.

Schulstr. 2 - 6 • 45468 Mülheim an der Ruhr

Vorstand: Friedrich Linder

Carmen Müller, Dorothee Schepers, Markus Meiss, Sandra Heiligenstadt

Bank: Sparkasse Essen, IBAN: DE42 3605 0105 0004 6017 87, BIC: SPESDE33XXX

Internet: www.DerFoerderkreis.com • E-Mail: Foerderkreis@karlzieglerschule.com

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: FÖRDERKREIS GYMNASIUM KARL-ZIEGLER-SCHULE e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: DE77ZZZ00001040072
Ihre Mandatsreferenz (wird bei der Beitrittsbestätigung mitgeteilt):
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger FÖRDERKREIS GYMNASIUM KARL-ZIEGLER-SCHULE e.V Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FÖRDERKREIS GYMNASIUM KARL-ZIEGLER-SCHULE e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> 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.
Zahlungsart (bitte ankreuzen): ☐ wiederkehrende Zahlung ☐ einmalige Zahlung Betrag: _____ €
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Name : Strasse und Hausnummer : Postleitzahl und Ort : IBAN des Zahlungspflichtigen: BIC des Zahlungspflichtigen:

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte im Sekretariat der Schule abgeben oder per Post oder E-Mail (PDF Scan) an:

Förderkreis Gymnasium Karl - Ziegler - Schule e.V.
Schulstr. 2 - 6 • 45468 Mülheim an der Ruhr
E-Mail: Foerderkreis@karlzieglerschule.com

www.DerFoerderkreis.com