

Mein/unser **ANTRAG**
... zur Aufnahme

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

die Aufnahme in den gemeinnützigen Schulförderverein
Editha-Gymnasium e. V.

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Einzelpersonen (12 Euro/Jahr)

Firma (bitte eigene Spendensumme, min. 12 Euro/
Jahr eintragen) _____

Ort & Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die eines gesetzlichen Vertreters)

Mein/unser **MANDAT**
... zur SEPA-Lastschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 67ZZZ00001906850

Ich/wir ermächtige den gemeinnützigen Förderverein
Editha-Gymnasium e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut
an, die von dem gemeinnützigen Förderverein Editha-Gymna-
sium e. V. auf meinen/unserem Konto gezogenen Lastschriften
einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit
dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betra-
ges verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut
vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung zum Beginn eines jeden
Schuljahres

Kontoinhaber/in:

Name, Vorname _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Mandatsreferenz: _____

(bitte nicht ausfüllen, die Nr. vergibt der Verein)

Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in