

**VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER
DER EUROPASCHULE ERKELENZ
REALSCHULE DER STADT ERKELENZ E.V.
SCHULRING 2, 41812 ERKELENZ**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verein der Freunde und Förderer der
Europaschule Erkelenz, Realschule der Stadt
Erkelenz e.V., Schulring 2, 41812 Erkelenz

Änderungsmitteilung

Hiermit teile ich die folgende(n)
Änderung(en) meiner persönlichen Daten
mit

Name*: _____

Vorname*: _____

Kind*: _____

Klasse: _____

Schuljahr: _____

Straße*: _____

PLZ*: _____

Ort*: _____

Telefon: _____

E-Mail*: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Der aktuelle Jahresbeitrag beträgt mindestens € 8,00

Gewünschter Jahresbeitrag*: _____

Ort, Datum*

Unterschrift des Mitglieds*

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE79ZZZ00001215509

Mandatsreferenz (IBAN)*: _____

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer der Europaschule Erkelenz, Realschule der Stadt Erkelenz e.V., Schulring 2, 41812 Erkelenz, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am 10.12. jeden Jahres fällig.
Hinweis: 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.

Kreditinstitut*: _____

BIC*: _____

IBAN*: _____

Kontoinhaber*: _____

Ort, Datum*

Unterschrift des Kontoinhabers*

* Pflichtfeld