

Aufnahmeantrag

An den
Förderverein der
Gustav-Heinemann-Gesamtschule e. V.
Schonnebeckhöfe 58-64
45309 Essen

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Gustav-Heinemann-Gesamtschule e.V.
ab dem laufenden Schuljahr.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ und Ort: _____

Name des Kindes: _____ Klasse: _____

Ich möchte einen Beitrag von 12€
 15€
 20€
oder ____€

pro Schuljahr zahlen. (Bitte ankreuzen bzw. ergänzen.)

Die Mitgliedschaft besteht für mindestens ein Schuljahr. Sie verlängert sich jeweils um ein Schuljahr,
wenn sie nicht vor Beginn des neuen Schuljahres gekündigt wird.

Ort Datum Unterschrift

SEPA-Lastschrift-Mandat

Zur Vereinfachung der Zahlungen beauftrage ich den Förderverein, den jährlichen Mitgliedsbeitrag
durch SEPA-Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

- Ja (Bitte SEPA-Basis-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen! Danke!
Das SEPA-Basis-Lastschriftmandat kann auch nachträglich eingereicht werden!)
- Nein (Bitte jährlichen Beitrag selbstständig überweisen!)

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

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Förderverein der
Gustav-Heinemann-Gesamtschule Essen e.V.**

**Schonnebeckhöfe 58 – 64
45309 Essen**

**Wiederkehrende Zahlungen/
Recurrent Payments**

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]
DE71ZZZ00001242716

[Mandatsreferenz]
Ihre Mitgliedsnummer

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein der Gustav-Heinemann-Gesamtschule Essen

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]
Förderverein der Gustav-Heinemann-Gesamtschule Essen

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN
DE

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

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)