

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage(n) ich/wir die Aufnahme in den Schulverein Rockwinkel e. V. Die Satzung erkenne(n) ich/wir an. Sie kann jederzeit, wie auch die Datenschutzerklärung, auf der Homepage des Vereins eingesehen werden. (www.schulverein-rockwinkel.de)

| | |
|-------------------------------|-----------|
| Name : | Vorname : |
| Name : | Vorname : |
| Straße : | |
| PLZ : | Ort : |
| Telefon : | E-Mail : |
| Name des Kindes / der Kinder: | |
| Klasse zur Zeit des Antrags: | |

Der Jahres-Mindestbeitrag pro Kalenderjahr beträgt z.Zt. 10,00 €. Einem höheren Beitrag sind keine Grenzen gesetzt. Der Beitrag ist am Anfang des Jahres fällig, bei unterjährigem Eintritt 14 Tage nach Erhalt des Aufnahmeschreibens. Eine anteilige Verrechnung erfolgt nicht.

Der Mitgliedsbeitrag von € _____ wird per Lastschrift eingezogen.
Bitte das nachstehende SEPA-Mandat ausfüllen und ebenfalls unterschreiben.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

SEPA-Lastschriftmandat

Schulverein Rockwinkel e. V., Uppe Angst 31, 28355 Bremen (Zahlungsempfänger)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE97ZZZ00001124490.

Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitglieds-Nummer.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem / unserem Konto einmal jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| | |
|--|----|
| Vorname und Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| Postleitzahl und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| Straße und Hausnummer des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| Kreditinstitut (Name und BIC) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |
| IBAN | DE |
| Datum, Ort und Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) | |

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart erinnern.

Schulverein Rockwinkel e. V.

Uppe Angst 31, 28355 Bremen, Tel.: 0421 / 361 166 27 (Schule) oder 0421 / 71 388 (L. Muratidis)

Bankverbindung: Sparkasse in Bremen (IBAN: DE09 2905 0101 0011 0831 93, BIC: SBREDE22XXX)

Vorstand: L Muratidis, T. Klein - www.Schulverein-Rockwinkel.de

Für Ihre Unterlagen !

Ich bin / wir sind dem **Schulverein Oberschule Rockwinkel e.V., Uppe Angst 31, 28355 Bremen**

am _____ beigetreten.

Der vereinbarte Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ wird per SEPA-Lastschrift

vom Konto _____

eingezogen.

Wir sind erreichbar!

| | | |
|-----------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| Levka Muratidis (1. Vors.) | ☎ 0171.6277942 | Rain-Muratidis@t-online.de |
| Tatjana Klein (2. Vors.) | ☎ 0163.7343306 | 2306tanja@gmail.com |