



**Förderverein der**  
Christian-Erbach-Realschule plus  
Gau-Algesheim  
Appenheimer Str. 4, 55435 Gau-Algesheim  
[sekretariat@realschule-plus-gau-  
algesheim.de](mailto:sekretariat@realschule-plus-gau-algesheim.de)

**Beitrittserklärung  
zum Förderverein der  
Christian-Erbach-Realschule plus Gau-Algesheim**

Ja, ich möchte die Arbeit des Fördervereins unterstützen und ab dem Schuljahr \_\_\_\_/\_\_\_\_ Mitglied werden.

Statt des Jahresbeitrages von € 12,00 soll bitte folgender Betrag \_\_\_\_\_ € laut Erklärung auf dem beiliegenden Blatt von meinem Bankkonto abgebucht werden. (Einzug frühestens zum 01.01. des Folgejahres)  
Ich kann meine Mitgliedschaft jeweils zum Ende des Geschäftsjahres für das kommende Jahr kündigen.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

***Um die Spenden nicht durch unnötige Portokosten zu verringern, möchten wir Sie gerne per E-Mail auf dem Laufenden halten. Wir versichern, dass wir diese Mail-Adresse nur für interne Zwecke benutzen und nicht an Dritte weitergeben.***

Kind(er) in der Christian-Erbach-Realschule plus Gau-Algesheim

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_


Klasse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

<p><b>Förderverein der Christian-Erbach-Realschule plus Gau-Algesheim</b></p> <p>Appenheimer Str. 4 55435 Gau-Algesheim</p> <p><a href="mailto:foev@realschule-plus-gau-algesheim.de">foev@realschule-plus-gau- algesheim.de</a></p>	
--	--

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

**DE60ZZZ00000183286**

[Mandatsreferenz]

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

**Förderverein der Christian-Erbach-Realschule plus Gau-Algesheim**

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

[Name des Zahlungsempfängers]

**Förderverein der Christian-Erbach-Realschule plus Gau-Algesheim**

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

BIC<sup>1</sup>

IBAN

**DE**

## Beides finden Sie auf Ihrem Bankkontoauszug

<sup>1</sup> Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt

Ort, Datum	Unterschrift (Zahlungspflichtiger)
------------	------------------------------------