

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger

Förderverein Maximilian-Kolbe-Schule Rottweil e.V.
Bollershofstr. 14
78628 Rottweil

Gläubiger-Identifikationsnummer DE09ZZZ00002406086

Mandatsreferenz (wird von der Schule ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich/wir den **Förderverein Maximilian-Kolbe-Schule Rottweil e.V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein Kreditinstitut an, die von der o.g. Einrichtung auf mein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

An den Vorstand des
Fördervereines Maximilian-Kolbe-Schule Rottweil e.V.
Bollershofstr. 14
78628 Rottweil

Antrag auf Mitgliedschaft

im Förderverein Maximilian-Kolbe-Schulstiftung Rottweil e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Maximilian-Kolbe-Schule Rottweil e.V. und erkenne die Vereinsatzung sowie von der Mitgliederversammlung in der Beitragsordnung festgesetzten Mitgliedsbeitrag an.

Die Beendigung des Schulvertrags stellt eine fristgerechte freiwillige Kündigung der Familienmitgliedschaft im Förderverein im Sinne der Vereinssatzung dar. Über eine darüber hinaus gehende Fördermitgliedschaft würde sich der Verein sehr freuen und bedarf nur der einfachen Mitteilung.

Art der beantragten Mitgliedschaft

| | Art der Mitgliedschaft | |
|--------------------------|------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> | Fördermitgliedschaft | Derzeitiger Mindestbeitrag pro Jahr 16,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Fördermitgliedschaft | Ich möchte einen höheren Beitrag pro Jahr leisten <input type="text"/> € |

Persönliche Daten des Antragstellers

| |
|---------------------|
| Name, Vorname: |
| Straße, Hausnummer: |
| PLZ, Ort: |
| E-Mail-Adresse |

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen die gesetzlichen Vertreter)