



„KISCHEL“
Kinder - Schule - Eltern
FÖRDERVEREIN DER GEMEINSCHAFTS-
GRUNDSCHULE RUPPICHTEROTH E.V.

Ja! Ich werde Mitglied im „KISCHEL“ - Förderverein der
Gemeinschaftsgrundschule Ruppichter Roth e.V.

Vorname / Name _____

Straße, Nr. _____

PLZ Wohnort _____

Geb. am _____

Telefon _____

E-Mail _____

- Mindestjahresbeitrag** von 12€ Jahresbeitrag von 20€
 Jahresbeitrag von 50€ Jahresbeitrag von _____ €

SEPA-Mandat

Ich ermächtige den o.g. Zahlungsempfänger (Gläubigerreferenznr. DE 38ZZZ00000896729; die Mandatsreferenznr. wird vom Empfänger automatisch vergeben) den gewählten Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber _____

IBAN DE ____|____|____|____|____|____

BIC _____|_____

Geldinstitut _____

Datum, Unterschrift _____