



# VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER DER ALBERT-SCHWEITZER-SCHULE E.V.

Deller Str. 13  
42551 Velbert  
fv-ass@gmx.de

An den  
**Verein der Freunde und Förderer  
der Albert-Schweitzer-Schule e.V.**  
Deller Str. 13  
42551 Velbert

## Aufnahmeantrag

Mandatsreferenz-Nr.:

Hiermit beantrage(n) wir/ich die Aufnahme in den Verein der „Freunde und Förderer der Albert-Schweitzer-Schule e.V.“

Name, Vorname(n): \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Kindes/Klasse: \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft erlischt, wenn unser(e)/mein(e) Kind(er) die Albert-Schweitzer-Schule verlässt (verlassen).  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens € 12,00 pro Schuljahr.

Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschrift eingezogen :

Hiermit ermächtige(n) wir/ich den Verein der Freunde und Förderer der Albert-Schweitzer-Schule e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag über  € 12,00 oder  € \_\_\_\_\_ von unserem/meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer der Albert-Schweitzer-Schule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der erste Sepa-Lastschrifteinzug erfolgt frühestens 10 Werktage nach Ausstellung des Lastschriftmandates.  
Ansonsten sind die Leistungsentgelte jeweils am 10. November eines Jahres fällig.

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

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ € wird per Dauerauftrag jährlich auf das u.g. Konto überwiesen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_