



**Verein der
Freunde, Förderer und Ehemaligen der
kath. Grundschule Kornelimünster e.V.**

Amtsgericht Aachen – Vereinsregister VR 2860

**1. Vorsitzender: Christian Bülte
2. Vorsitzende: Erika Mohl
Abteigarten 11 | 52076 Aachen**

**Telefon 0163/2179623
spielraum-kgs@web.de
www.foerdereverein-kgs-kornelimuenster.de**

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im
"Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der katholischen Grundschule Kornelimünster e.V.":
(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!)

(Name / Firma) (Vorname)

(Straße, Haus-Nr.)

(PLZ) (Ort)

(Email-Adresse) (Tel.-Nr.)

Mein **Mitgliedsbeitrag** in Höhe von Jahresbeitrag: **2 0 , 0 0** Euro
Jährl. Spende (?): _____, ____ Euro

Summe: _____, ____ Euro

soll per Lastschrift vom unten angegebenen Konto eingezogen werden. (Bitte das u.a. SEPA-Lastschrift-Mandat ausfüllen und unterschreiben.)

Ich bitte um Ausstellung einer Spendenbescheinigung. (Bitte ankreuzen, falls gewünscht.)

.....
(Ort, Datum) (Unterschrift)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE91ZZZ00000382839
Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der kath. Grundschule Kornelimünster e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der kath. Grundschule Kornelimünster e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Name, Vorname: _____
Straße, Hausnr.: _____
PLZ und Ort: _____

Konto: IBAN: DE _____
BIC: _____