



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich werde Mitglied im FÖRDERKREIS GYMNASIUM KARL - ZIEGLER - SCHULE e.V.

Frau  Herr

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Vorname)

\_\_\_\_\_  
(Anschrift: Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort)

\_\_\_\_\_  
(E-Mail, Telefon, Internet)

### Meine Bindung zur Karl-Ziegler-Schule:

Kind an der Schule      Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Altschüler       Lehrer       Förderer der Karl-Ziegler-Schule

Mein **Jahresbeitrag** (bitte ankreuzen):

100,00 EUR       50,00 EUR       30,00 EUR       20,00 EUR

10,00 EUR (Mindestbeitrag)       \_\_\_\_\_ EUR (bitte Beitrag eintragen)

### Zahlungsart:

SEPA-Lastschrift (bitte umseitig ausfüllen).

Abschluss eines Dauerauftrages.

Eine Zuwendungsbestätigung für die Finanzbehörde wird benötigt.

**Anmerkung:** Die Vereinssatzung sowie die ggf. notwendigen Angaben zum SEPA Lastschrifteinzug erhalten Sie mit der Beitrittsbestätigung.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: <b>FÖRDERKREIS GYMNASIUM KARL-ZIEGLER-SCHULE e.V.</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer des Zahlungsempfängers: <b>DE77ZZZ00001040072</b>
Ihre Mandatsreferenz (wird bei der Beitrittsbestätigung mitgeteilt):
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Zahlungsempfänger <b>FÖRDERKREIS GYMNASIUM KARL-ZIEGLER-SCHULE e.V</b> Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger FÖRDERKREIS GYMNASIUM KARL-ZIEGLER-SCHULE e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. <u>Hinweis:</u> 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.
Zahlungsart (bitte ankreuzen): <input type="checkbox"/> <b>wiederkehrende Zahlung</b> <input type="checkbox"/> einmalige Zahlung Betrag: _____ €
Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Name : Strasse und Hausnummer : Postleitzahl und Ort :
IBAN des Zahlungspflichtigen:
BIC des Zahlungspflichtigen:

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

Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Bitte im Sekretariat der Schule abgeben** oder per Post oder E-Mail (PDF Scan) an:

Förderkreis Gymnasium Karl - Ziegler - Schule e.V.  
Postfach 10 05 15 • 45405 Mülheim an der Ruhr  
E-Mail: Foerderkreis@karlzieglerschule.com

[www.DerFoerderkreis.com](http://www.DerFoerderkreis.com)