



Hiermit beantrage ich die Aufnahme im
Förderverein der städtischen Gemeinschaftsgrundschule Hermann-Grothe-Str. e.V.

Titel: _____ Vorname: _____ Name: _____

Straße : _____

PLZ.: _____ Wohnort: _____

E-Mail.: _____

Telefon.: _____ Mobil: _____

Die Vereinssatzung habe ich erhalten und erkenne Sie mit meiner Unterschrift an.
Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand jeweils
zum Jahresende mit einer Frist von 3 Monaten gekündigt werden.

Der Mindest-Jahresbeitrag beträgt zurzeit 18,00 € und wird zum 01.04. jeden Jahres fällig.
Darüber hinaus kann der Beitrag freiwillig erhöht werden. Mit der Verarbeitung meiner Daten
mittels EDV im Rahmen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden.

_____ Datum und Unterschrift des Antragstellers

Einverständniserklärung (bitte zutreffendes Ankreuzen)

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dem Förderverein – widerruflich – einen Betrag in
Höhe von _____ € (mind. 18€) mittels Überweisung bis zum 01.04. eines Jahres auf das unten
stehende Konto gutzuschreiben.

IBAN: DE37 3505 0000 0200 1653 89

Bankinstitut: Stadtsparkasse Duisburg

Kontoinhaber: Förderverein der Städtischen GGS Bissingheim

_____ Datum und Unterschrift des Antragstellers

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Förderverein – widerruflich – einen Betrag
in Höhe von _____ € (mind. 18€) zum 01.04. eines Jahres von meinem Konto abbucht. Hierzu
habe ich dem Förderverein ein SEPA-Lastschriftmandat mit Datum vom _____ erteilt.

_____ Datum und Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Förderver. der stadt.GGS Hermann-Grothe-Str.e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address:

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Hermann-Grothe-Straße 99

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
47279 Duisburg

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE82ZZZ00002217465

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Förderver. der stadt.GGS Hermann-Grothe-Str.e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderver. der stadt.GGS Hermann-Grothe-Str.e.V. auf mein / unser 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor Förderver. der stadt.GGS Hermann-Grothe-Str.e.V. to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Förderver. der stadt.GGS Hermann-Grothe-Str.e.V..

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address:

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn der Zahlungsdienstleister des Zahlungspflichtigen in einem EU-/EWR-Mitgliedsstaat ansässig ist.
Note: The BIC is optional when Debtor Bank is located in a EEA SEPA country.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: