

# Verein der Freunde und Förderer der Karl-Kessler-Schule e.V.

## AUFNAHMEANTRAG



Name, Vorname: \_\_\_\_\_  
Ggf. Name Partner: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel. Nr.: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Förderverein jährlich zum 31. März des Jahres den Mitgliedsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der KKS auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Mitgliedschaft gilt bis zur Kündigung im Februar des Folgejahrs. Sie muss schriftlich per Email, Post oder anderer schriftlicher Form erfolgen. Eine Rücknahme des Lastschriftmandats entspricht einer Kündigung einer Mitgliedschaft.

Ich gebe meine Einwilligung gemäß den geltenden Datenschutzgesetzen zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten. Bei Kindern und Jugendlichen unterzeichnen Erziehungsberechtigte.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

- Mitglied 12 €       Mitglied Ehepaare/Paare 18 €       Schüler KKS 2 €  
 förderndes Mitglied 24 €       andere Schüler, Auszubildender 6 €

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers <b>Verein der Freunde und Förderer der Karl Kessler Schule</b> Vorsitzender Markus Schneider Hofwiesenstr. 47-53 73433 Aalen	Name und Anschrift des Mitgliedes / Mandant _____ _____
Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00001868315	Mandatsnummer (wird vergeben)
Ich / Wir ermächtige(n) den <b>Verein der Freunde und Förderer der Karl-Kessler-Schule</b> (Vorsitzender Markus Schneider) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom <b>Verein der Freunde und Förderer der Karl Kessler Schule</b> (Vorsitzender Markus Schneider) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	

**Hinweis:** Ich kann / Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber	
Adresse	
Kreditinstitut	
IBAN /BIC	
Ort, Datum	

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift