**Antrag**

Ich beantrage die Mitgliedschaft im

**Verein der Freunde und Förderer der Maximilian-Kolbe-Schule e.V. Rheinbrohl**.

Meinen Jahresmitgliedsbeitrag (mindestens 12,00 Euro) lege ich auf ........................ Euro fest.

..................................................................................................................................................................................................................................................

Name, Vorname Geburtsdatum m/w Nationalität

..................................................................................................................................................................................................................................................

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

..................................................................................................................................................................................................................................................

e-Mailadresse Telefonnummer

..................................................................................................................................................................................................................................................

Datum Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Verein der Freunde und Förderer der Maximilian-Kolbe-Schule e.V. Rheinbrohl

Arienhellerstraße 43, 56598 Rheinbrohl

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE51ZZZ00000250863**

Mandatsreferenz: wird mit der 1. Abbuchung bekannt gegeben

Ich ermächtige den **Verein der Freunde und Förderer der Maximilian-Kolbe-Schule e.V. Rheinbrohl** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die die vom Verein der Freunde und Förderer der Maximilian-Kolbe-Schule e.V. Rheinbrohl auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

**Kontoinhaber**:

..................................................................................................................................................................................................................................................

Name, Vorname

..................................................................................................................................................................................................................................................

Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Wohnort

Kreditinstitut

..................................................................................................................................................................................................................................................

Name der Bank

IBAN

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **D** | **E** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

BIC

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Der Jahresbeitrag wird mittels SEPA-Lastschriftmandat jeweils am 15. Mai von dem angegebenen Konto eingezogen.

Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag wählen.

..................................................................................................................................................................................................................................................

Ort Datum Unterschrift

***Beleg für den Antragsteller***

Am .......................... habe ich meine Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer der Maximilian-Kolbe-Schule e.V. Rheinbrohl beantragt. Mein Jahresmitgliedsbeitrag beträgt .............. Euro. Für den Beitrag habe ich ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt. Eine Änderung der Bankverbindung teile ich unverzüglich mit, damit dem Verein nicht unnötige Kosten entstehen. Den Austritt teile ich schriftlich mit.

**Verein der Freunde und Förderer der Maximilian-Kolbe-Schule e.V. Rheinbrohl**

Vorsitzender: Josef Hoß, Moselstraße 1, 56588 Waldbreitbach, Telefon: 02638-1394, josef.hoss@t-online.de