



Freundeskreis der GSR Nürnberg e.V.

c/o Staatliche Realschule Nürnberg II; Muggenhofer Straße 122; 90429 Nürnberg
Tel.: 0911/ 231 273 20, Fax: 0911/ 231 273 21, E-Mail: freundeskreis@gsr-nuernberg.de

Aufnahmeantrag (gültig ab Schuljahr 2021/2022)

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Förderverein „Freundeskreis der Geschwister-Scholl-Realschule Nürnberg e.V.“ zum _____ (Datum eintragen)

Durch die Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrags von 20,- € ist die Nutzung eines Schließfaches für meinen Sohn / meine Tochter für die Dauer meiner Mitgliedschaft kostenlos. Durch die Mitgliedschaft entstehen mir keine weiteren Pflichten. Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung an.

Name, Vorname des Antragstellers

Name, Vorname des Kindes /der Kinder

Geburtsdatum

Klasse

Geburtsdatum

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

E-Mail (Angabe freiwillig)

Ich möchte per Email über den Zeitpunkt der Hauptversammlung informiert werden:

Ja

Nein

Alle persönlichen Daten werden ausschließlich zu vereinsinternen Zwecken gespeichert!

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

Zahlung des Mitgliedsbeitrages

Um das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren nutzen zu können benötigen wir von Ihnen eine entsprechende Einzugsermächtigung.

Unsere Lastschriften werden durch Ihre **Mandatsreferenznummer** (*legen wir für Sie fest*) und unsere **Gläubiger-Identifikationsnummer (DE15SCH00001141001)** gekennzeichnet. Der **Mitgliedsbeitrag** in Höhe von **20,- €** wird **jährlich zum 1.12.** von Ihrem Konto abgebucht. Bitte sorgen Sie zum Abbuchungstermin für eine ausreichende Deckung Ihres Kontos. Evtl. anfallende Bearbeitungsgebühren für Rücklastschriften / Stornierungen kann der Freundeskreis nicht übernehmen.

Die **einmalige Zahlung des Schlüsselpfandes** in Höhe von **20,- €** wird in **bar** erhoben und Ihnen durch **Quittung** bestätigt.

Einzugsermächtigung

Ich erkläre mich mit der **jährlichen Abbuchung des Mitgliedsbeitrags von 20,- €** durch den Freundeskreis der Geschwister-Scholl-Realschule e.V. von meinem Konto einverstanden. Diese Erklärung ist selbstverständlich jederzeit widerrufbar. Sollten sich Änderungen bei der Kontoverbindung ergeben, so teile ich dies dem Freundeskreis der GSR e.V. mit.

Kontoinhaber: _____ Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____

Ihre Mandatsreferenznummer: _____ (füllen wir für Sie aus)

_____, den _____
(Ort) (Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)