

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.Datum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

(freiwillige Angabe)

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Mailadresse: \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Karl Kisters Realschule e.V. Kleve.

Ich zahle den Mindestbeitrag in Höhe von jährlich (jeweils 1.1. bis 31.12.) € 13,--

Ich bin bereit, einen jährlichen (1.1. bis 31.12.) Beitrag in Höhe von  
€ \_\_\_\_\_ zu zahlen.

Das Sepa-Lastschriftmandat füge ich als Anlage bei.

Ich bin damit einverstanden, dass meine obigen Daten zum Zwecke der Vereinsverwaltung gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich die Datenschutzerklärung beim Verein anfordern kann bzw. im Internet unter der Schulhomepage [kkrs-kleve.de/foerderverein/datenschutzerklaerung](http://kkrs-kleve.de/foerderverein/datenschutzerklaerung) ersichtlich ist.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

**Förderverein**  
**Karl Kisters Realschule e.V.**  
Lindenstr. 3a  
47533 Kleve

### Wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE49ZZZ00000298429

Mandatsreferenz FVKKRS.....

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtigen den Förderverein Karl Kisters Realschule e.V., Lindenstr. 3a, 47533 Kleve, den Jahresbeitrag des Fördervereins von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Dies gilt ebenfalls für eventuell angefallene Gebühren. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Karl Kisters Realschule 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Konto-Inhaber (Vorname/Name)

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Ort

---

Kreditinstitut

BIC

---

IBAN

---

Ort, Datum

Unterschrift/en