

## Beitrittserklärung

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

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Eltern / Angehörige / Freunde

Name des Schülers/der Schülerin (Klasse) \_\_\_\_\_

Förderer

Die Mitgliedschaft beginnt am: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 15,00 € pro Jahr

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Eltern- und Förderverein e.V. Realschule Am Oberen Schloss zu Lasten des hier genannten Kontos, bis auf Widerruf, den laufenden fälligen Mitgliedsbeitrag abzubuchen.

Name des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_

Name der Bank:

\_\_\_\_\_

IBAN Nummer:

\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Bitte mailen Sie das ausgefüllte Formular an [foerderverein\\_ros@gmx.de](mailto:foerderverein_ros@gmx.de) oder geben Sie es im Sekretariat ab. Vielen Dank und willkommen im Förderverein - wir freuen uns, dass Sie mit dabei sind!**