

# ICH BIN DABEI!



Ich/Wir trete/n dem Förderverein »Rückenwind« der Realschule Enger e.V. bei:

Name   Vorname(n)	
Name des Kindes	
Klasse	
Straße	
Wohnort	
Beruf(e) der Eltern	

Ich möchte einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zahlen

(Der Mindestjahresbeitrag beträgt € 12,-)

**Einzugsermächtigung** Ich/wir ermächtigen/n den Förderverein »Rückenwind« der Realschule Enger e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtende Beitragszahlung bei Fälligkeit (in der Regel im März des laufenden Jahres) zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich benötige eine Beitragsquittung  
(nur bei MG-Beiträgen über 50,- €, andernfalls ist ein Kontoauszug ausreichend)

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

BLZ | Konto \_\_\_\_\_

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung der Beitragslastschrift.

\_\_\_\_\_  
Ort | Datum | Unterschrift