



An den
**Elternverein der
Ernst-Immel-Realschule Marl e.V.**

Droste-Hülshoff Str. 36, 47552 Marl
elternvereins@gmx.de

(Zutreffendes bitte ankreuzen - * = Pflichtangaben)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum Elternverein der Ernst-Immel-Realschule Marl e.V.

* Name, Vorname des/der Erziehungsberechtigten

* Name, Vorname des Kindes

* Klasse des Kindes (z.B. 5a)

* Straße, Hausnummer

E-Mail-Adresse

* PLZ, Ort

Tel.-Nr.

Geschwisterkinder an der Ernst-Immel-Realschule/Klasse

Mitgliedsbeiträge sind steuerlich absetzbar.

Ich wünsche eine Zuwendungsbescheinigung: ja nein

Einzugsermächtigung siehe Rückseite (bitte unbedingt ausfüllen)

Diese Beitrittserklärung, spätere Meldungen über Schulabgänge, Änderungen der Bankverbindung sowie sonstige Mitteilungen an den Verein sind in schriftlicher Form an die oben genannte Anschrift per Post oder Mail zu senden.

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Creditor's Name & adress):

Elternverein der Ernst-Immel-Realschule, Droste-Hülshoff-Str. 36, 45772 Marl

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor identifier): DE35ZZZ00000049100

Mandatsreferenz (Mandate reference): EISEV1958

Zahlungsart (Type of payment): Wiederkehrende Zahlung (Recurrent payment)

Ich ermächtige den Elternverein der Ernst-Immel-Realschule, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Elternverein der Ernst-Immel-Realschule auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. (By signing this mandate form, you authorise Elternverein der Ernst-Immel-Realschule to send instructions to your bank to debit your account any your bank to debitoit your account in accordance with the instruction from Elternverein der Ernst-Immel-Realschule)

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. (As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under terms and conditions of your acreement with your bank. A refund must bei claimend within 8 weeks starting from the date on which you account was debited.)

Vorname und Name des Kontoinhabers (Name of debtor)

Straße und Hausnummer (Street name and number)

Postleitzahl und Ort (Postal code and city)

Land (country)

IBAN (Account number - IBAN)

(BIC (Swift BIC)

Ort, Datum (Location, date)

Unterschrift (Signature)