

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich,

Vor- und Nachname

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

E-Mail

meinen Beitritt zum Förderverein der Kooperativen Gesamtschule Rastede e.V.  
(26180 Rastede, Wilhelmstr. 5).

Der Jahresmitgliedsbeitrag in Höhe von  18 € /  36 € /  48 € /   soll durch Bankeinzug  
abgebucht werden (der Mindestbeitrag beträgt 18 Euro pro Jahr).

Ort, Datum

Unterschrift

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich,

Kontoinhaber

den Förderverein der Kooperativen Gesamtschule Rastede e.V. (IBAN: DE 70 28050100 0043155159,  
BIC: SLZODE22, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE38FOE00000403193) den jeweils fälligen Jahresbeitrag  
zum 15.05. eines jeden Jahres mittels Lastschrift von meinem Konto bei der

Bank

IBAN

BIC

einziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kooperativen Gesamtschule  
Rastede e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des  
belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Diese Ermächtigung gilt bis auf Widerruf bzw. erlischt dem Austritt aus dem Förderverein.

Ort, Datum

Unterschrift