

Verein der Freunde
der Albert-Schweitzer-Realschule Regensburg
Isarstraße 24
93057 Regensburg

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein der Freunde der Albert-Schweitzer-Realschule Regensburg e. V.

Auszug aus § 2 der Satzung:

*Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar **gemeinnützige Zwecke** im Sinne des Abschnitts „Steuerbegünstigte Zwecke“ der Abgabenordnung. Der Satzungszweck wird verwirklicht insbesondere durch die Unterstützung der Ganztagschule an der Albert-Schweitzer-Realschule Regensburg, durch Beschaffung von zeitgemäßen Lehrmitteln, durch Beihilfen an begabte und bedürftige Schülerinnen und Schüler sowie durch die Förderung des Schullebens. Außerdem vertritt der Verein die Belange der Realschule in der Öffentlichkeit und ist bestrebt, die Verbindung mit ehemaligen Schülerinnen und Schülern sowie Lehrkräften aufrecht zu erhalten.*

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ/Ort: _____

Nachfolgende Angaben sind freiwillig:

Telefon: _____ Fax: _____

Email: _____

Beruf: _____ Geburtsdatum: _____

Für ehemalige Schülerinnen und Schüler: Abgangsjahr _____

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei Aufnahme (zum 03. des Folgemonats) sowie dann jährlich zum **03. Februar**

- mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von **18 €**
- mein Mitgliedsbeitrag als Auszubildender / Schüler (bis 21 Jahre) in Höhe von **5 €**
- und bis auf Widerruf ein Förderbeitrag in Höhe von _____ €

zugunsten des „Vereins der Freunde der Albert-Schweitzer-Realschule Regensburg e. V.“ per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen wird (bitte Formular auf der Rückseite ausfüllen). Fällt der Fälligkeitstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so verschiebt sich der Einzug auf den ersten folgenden Werktag.

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte wenden!

SEPA-Lastschriftmandat
für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Verein der Freunde
der Albert- Schweitzer-Realschule
Regensburg e. V.
Isarstraße 24
93057 Regensburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52FÖV00000259284	Mandatsreferenz-Nummer (wird zugeteilt):
--	--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den

Name des Zahlungsempfängers Verein der Freunde der Albert-Schweitzer-Realschule Regensburg e. V.
--

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem

(Name des Zahlungsempfängers) Verein der Freunde der Albert-Schweitzer-Realschule Regensburg 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/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name; Anschrift, falls von Vorderseite abweichend: Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC oder BLZ	IBAN oder Kontonummer
	DE

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------