

Schulverein des Evangelischen Gymnasiums Werther e.V.

Grünstr. 10
33824 Werther
Tel 05203 29627-16
Fax 05203 29627-29
schulverein@egwerther.de

KD-Bank Dortmund
BIC GENODED1DKD
IBAN DE35 3506 0190 2114 7790 19

Name des Kindes: _____

Beitrittserklärung und Förderbeitragsverpflichtungserklärung

- Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Vereinsmitgliedschaft im gemeinnützigen Schulverein des Evangelischen Gymnasiums Werther.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift

Unterschrift

Dieser Antrag wird mit der Aushändigung der Satzung und der endgültigen Aufnahmebestätigung rechtswirksam. Alles Übrige regelt die Vereinssatzung.

- Ich/Wir sind bereits Mitglied im Schulverein Werther.

Mein Kind _____ besucht zur Zeit Klasse _____

Mein Kind _____ besucht zur Zeit Klasse _____

Als Mitglied/als Mitglieder des Vereins erklären wir freiwillig unsere Bereitschaft zur Deckung der nach dem Schulgesetz des Landes Nordrhein-Westfalen notwendigen Eigenleistung und darüber hinaus zur Deckung der außerhalb der Ersatzschulfinanzierung zusätzlich anfallenden Kosten des Schulträgers einen monatlichen Beitrag in Höhe von

- 90,00 € Beitrag für ein Kind
- 135,00 € Beitrag für zwei oder mehrere Kinder
- _____ € den nebenstehenden Beitrag

zu zahlen. Die von uns gezahlten Beträge sollen ausschließlich für die oben ausdrücklich benannten gemeinnützigen Zwecke verwendet werden. Auf der Grundlage dieser Zahlungen sind wir von weiteren Mitgliedsbeiträgen an den Verein für die Dauer dieser Verpflichtung befreit.

Der o. g. Betrag wird quartalsweise am 15. Februar, 15. Mai, 15. August und 15. November eines jeden Jahres abgebucht. Sollte der Abrechnungstag auf einen Samstag, Sonntag oder Feiertag fallen, wird der Lastschrifteinzug an dem darauffolgenden Werktag durchgeführt.

Gläubiger-Identifikations-Nr.:
Mandatsreferenz:

DE93ZZZ00000276103
wird Ihnen auf Ihrem Kontoauszug mitgeteilt

Bitte Rückseite beachten.

SEPA-Lastschriftmandat

ich ermächtige den Schulverein Werther e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Werther e. V. Auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

DE __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __ __ __ / __ __
IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift