

Förderverein des Evangelischen
Meister-Eckehart-Straße 1



Ratsgymnasiums Erfurt e.V.
99084 Erfurt

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein des Evangelischen Ratsgymnasiums Erfurt e.V.

Familienname	
Vorname/n Eltern	
Ggf. Name des Kindes	
Straße, Hausnr.	
PLZ/Ort	
Telefon:	
E-Mail	

Ich bin/Wir sind bereit, den Vereinszweck mit folgendem Jahresbeitrag zu fördern
(Jahresmindestbeitrag für Einzelpersonen 20,00 €, für Paare 25,00 €):

Jahresbeitrag: _____ € / **Zahlung ab** _____

Ich bin/Wir sind	Schülereltern		Ehemalige/r Schüler/in	
	Lehrer		Sonstige Förderer	

Ort

Datum

Unterschrift/en des Mitglieds/der Mitglieder

Zum Einzug des Mitgliedsbeitrages bitten wir Sie die nachfolgende Lastschrifteinzugsermächtigung zu erteilen.

Vorstand: Dr. Carl-Christian Dressel, Angelika Gall, Patrik Heinzl, Dr. Rosa Herbst,
Alexandra Simon, Michael Bleek, Felix Ruffert

Bankverbindung: Sparkasse Mittelthüringen IBAN: DE10820510000130080640 BIC: HELADWF1WEM

**Förderverein des Evangelischen
Meister-Eckehart-Straße 1**



**Ratsgymnasiums Erfurt e.V.
99084 Erfurt**

SEPA-Lastschriftmandat

Vom Zahlungsempfänger auszufüllen:

Zahlungsempfänger: Förderverein des Evangelischen Ratsgymnasiums Erfurt e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000571832

Mandats-Referenz:

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Vom Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) auszufüllen:

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen:

BIC (Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt):

Ort:

Datum:

Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):