

An  
Förderverein Albert-Schweitzer-Schule e.V.  
Kölnische Straße 89

**34119 Kassel**

**Wir sind dabei!**

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Albert-Schweitzer-Schule e.V.

Name

Vorname

Geburtsdatum

PLZ, Wohnort

Straße

Telefon

E-Mail

Mein Mitgliedsbeitrag **pro Jahr:**

**12,- EUR**

Mein zusätzlicher freiwilliger Spendenbeitrag **pro Jahr:**

**25,- EUR**

**50,- EUR**

\_\_\_\_\_ **EUR**

Datum, Unterschrift

### SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule e.V. den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf jeweils zum 15.02. des Jahres per Lastschrift von meinem/unserem Konto wiederkehrend einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Spendeneinzug erfolgt jährlich zum 15.09. eines Jahres.

Kontoinhaber

Bank

IBAN

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Gläubiger-ID: DE88FOV00000655851

Mandatsreferenz: Wird Ihnen mit der Annahme mitgeteilt.