

Förderverein

Freundeskreis der Mörikeschule Sondelfingen e.V.



Aufnahmeantrag

Für den Förderverein "Freundeskreis der Mörike-Schule Sondelfingen e. V."

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein Mitgliedsbeitrag Euro 20,00 pro Jahr.

Name:	Vorname:
Straße:	Hausnummer:
PLZ:	Ort:
Tel. Privat:	Tel. Arbeit:
E-Mail:	Mobil-Nr.:

Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro soll von meinem Konto abgebucht werden.

Monatlicher Beitrag: _____ Euro

Der Mitgliedsbeitrag wird einmal jährlich am 20. Januar abgebucht. Monatliche Beiträge für die Betreuung nach dem Unterricht, Mittagessen, Früh/Spätbetreuung werden immer bis spätestens am 10. Kalendertag des laufenden Monats abgebucht.

Fällt der Fälligkeitstag auf einen Feiertag verschiebt sich die Fälligkeit auf den folgenden Werktag.

Bankverbindung:

Iban: DE 77 6405 0000 0000 0707 86

Kreissparkasse Reutlingen BIC: SOLADES1REU

Sepa-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Freundeskreis "Förderverein der Mörike-Schule Sondelfingen e.V." Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber:

Name

Vorname

_____ | _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

IBAN

Datum

Ort und Unterschrift

Gläubiger ID: DE12ZZZ00000630544

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Sie wird Ihnen bei der ersten Abbuchung auf dem Kontoauszug mitgeteilt.

Name des Kindes: _____

Anmeldung ab: _____

Klasse: _____

MONATSBEITRAG

Betreuung / Mittagessen

Neuanmeldung
Änderung

Uhrzeit	Montag	X	Dienstag	X	Mittwoch	X	Donnerstag	X	Freitag (bis 13.30 Uhr Inkl. Vesper)	X	Geschwister*	BUT**	Gesamt
7.30 – 8.00	2,00 €		2,00 €		2,00 €		2,00 €		2,00 €				
11.20 – 15.00	15,00 €		15,00 €		15,00 €		15,00 €		15,00 €				
15.00 – 17.00	3,00 €		3,00 €		3,00 €		3,00 €		X				
Mittagessen	7,50 €		7,50 €		7,50 €		7,50 €		X		X	***	
Gesamt													

Zutreffendes bitte ankreuzen

*Geschwisterkinder zahlen ab dem zweiten Kind die Hälfte der Betreuungskosten

**BUT Hälfte der Betreuungskosten

***BUT-Essen wird mit Leistungsträger abgerechnet

Ausnahme-Tage werden mit 10,00 € berechnet (Betreuung bis 17 Uhr inkl. Mittagessen, Freitags nur bis 13.30 Uhr)

Intern auszufüllen

Müller	
Kutschal	