

Verein der Freunde und Förderer  
der KGS Birkstraße e.V.  
Birkstraße 6  
52080 Aachen



**Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im  
Verein der Freunde und Förderer der KGS Birkstraße e.V.**

Ich / Wir möchte / n dem Verein der Freunde und Förderer der KGS Birkstraße e.V. beitreten.

Vorname, Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Mein Kind \_\_\_\_\_ wird besuchen / besucht zurzeit die Klasse \_\_\_\_\_

Ich / Wir zahle / n den jährlichen Mitgliederbeitrag von 15,00 Euro

Ich / Wir zahle / n einen freiwilligen jährlichen Mitgliederbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro

Ich / Wir zahle / n eine einmalige Spende in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro

*(Zutreffende bitte ankreuzen)*

Als Mitglied bin ich damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke gespeichert werden

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

Verein der Freunde und Förderer  
der KGS Birkstraße e.V.  
Birkstraße 6  
52080 Aachen



### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem 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 Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

IBAN: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000490973

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Der Beitrag wird fällig und abgebucht um die erste Novemberwoche.

Ja, ich möchte, dass die Mitgliedschaft automatisch mit dem Ablauf des 4. Schuljahres endet.

Achtung: Geschwisterkinder müssen hierbei erneut angemeldet werden!  
(Sollte Ihr Kind die Schule vorzeitig verlassen, bitten wir um eine Nachricht.)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)