

**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 20,00 € pro  
Kalenderjahr.

**Angaben des/der Erziehungsberechtigten**

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

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
Tel. Privat:	Tel. Arbeit:
E-Mail:	Mobil-Nr.:

**Angaben zum Kind:**

Name, Vorname:	Klasse:
----------------	---------

Mein Mitgliedsbeitrag in Höhe von **20,00 €** soll von meinem Konto abgebucht werden. Der Mitgliedsbeitrag wird **einmal im Jahr** (am 20. Januar) abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Personensorgeberechtigte/r

Geschäftsführung:  
Edeltraud Müller  
Schleestr. 30  
72766 Reutlingen

Tel. 0176 30701053  
E-Mail:  
[kontakt@foerdereverein-  
moerikeschule.de](mailto:kontakt@foerdereverein-moerikeschule.de)  
[www.foerdereverein-  
moerikeschule.de](http://www.foerdereverein-<br/>moerikeschule.de)

Erste Vorsitzende:  
Sabrina Mehrmann  
Adolf-Damaschke-Str. 133  
72770 Reutlingen

Zweiter Vorsitzender:  
Michael Neuscheler  
Reichenbachstr. 49  
72766 Reutlingen

Vereinsregister Nr.: 821  
Bankverbindung:  
Kreissparkasse Reutlingen  
IBAN DE77 6405 0000 0000 0707 86

# Sepa-Lastschriftmandat

## für die Mitgliedschaft und die Betreuung meines/unseres Kindes

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

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort und Unterschrift

Gläubiger ID: DE12ZZZ00000630544

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

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

Bankverbindung:

IBAN DE 77 6405 0000 0000 0707 86 Kreissparkasse Reutlingen BIC: SOLADES1REU