

## Beitrittserklärung

	1. Mitglied	2. Mitglied
Nachname		
Vorname		
Straße und Hausnummer		
Postleitzahl und Ort		
Telefonnummer		
Mail Adresse		
Mitgliedsbeitrag *		

Name/Klasse des Kindes/der Kinder auf der Schule:

---

## SEPA – Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift nach meinem/ unserem Beitritt sowie jährlich wiederkehrend zum 01. April eines Jahres einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger aus mein/ unser Konto gezogene Lastschriften 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.

Gläubiger Identifikationsnummer FASS e.V.: DE69ZZZ00001279806		Mandatsreferenz:
Kontoinhaber		
IBAN		
BIC		
Ort, Datum		
Unterschrift		

Rückgabe der Beitrittserklärung erfolgt an den FASS-Vorstand oder über die Schule.  
Kündigungen sind schriftlich per E-Mail oder über die Schule einzureichen.

\* Der Mitgliedsbeitrag für die Mitgliedschaft ist in der Satzung festgelegt und beträgt mindestens 15,- € pro Mitglied im Jahr. Die Satzung kann in der Schule oder online ([www.albert-schweitzer-grundschule-koeln.de](http://www.albert-schweitzer-grundschule-koeln.de)) eingesehen werden.