



**Förderverein der Robert-Gerwig-Schule Singen e. V.**  
Anton-Bruckner-Str. 2  
78224 Singen  
Tel +49 (0)7731 9572-0  
Fax +49 (0)7731 9572-99  
[Fabian.jutt@rgs-singen.de](mailto:Fabian.jutt@rgs-singen.de)  
[B.Castorph@gmx.de](mailto:B.Castorph@gmx.de)  
[www.rgs-singen.de](http://www.rgs-singen.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit erkläre ich, dass ich dem Förderverein der Robert-Gerwig-Schule Singen beitreten möchte.

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Telefon: .....

**Mitgliedsbeitrag 1x im Jahr** (die Abbuchung erfolgt immer im Sommer, am Ende des Schuljahres).

<b>Schüler + Studenten</b>	<b>6 €</b>
<b>Privatpersonen</b>	<b>12 €</b>
<b>Unternehmen und Verbände</b>	<b>24 €</b>

Der Verein nimmt auch freiwillige Spenden dankbar an. Die Gemeinnützigkeit des Vereins ist anerkannt, Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar. Der Verein stellt auf Anfrage eine Spendenbescheinigung aus. Durch die Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt.

**Der Beitrag wird mittels SEPA-Lastschriftverfahren von meinem Konto eingezogen.**

**➔ Dazu bitte unbedingt die Rückseite ausfüllen.**

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Mitglieds

Förderverein der Robert-Gerwig-Schule Singen e. V.  
Anton-Bruckner-Str. 2  
78224 Singen

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000883001**

**Mandatsreferenz:** *Diese wird Ihnen nach Erfassung Ihrer Daten von uns mitgeteilt!*

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein der Robert-Gerwig-Schule Singen e. V. 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.

**Name des Mitglieds:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Vorname und Name Kontoinhaber, falls abweichend von Zeile 1**

\_\_\_\_\_  
**Straße und Hausnummer**

\_\_\_\_\_  
**Postleitzahl und Ort**

**IBAN: DE** \_\_\_\_\_

**BIC + Name Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Datum und Unterschrift**

*Nach Erfassung Ihrer Daten erhalten Sie eine Kopie dieses Antrages und die Angabe Ihrer Mandatsreferenz, von uns zurück.*