

## Aufnahmeantrag

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

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Anschrift (PLZ, Wohnort, Straße)

Hiermit stelle ich den Antrag, Mitglied des Fördervereins „Förderverein Karl-Neumann-Schule e.V.“ zu werden.

### Einzugsermächtigung

**Volksbank Delitzsch**

IBAN **86860955540000055310**

BIC **GENODEF1DZ1**

<p>An (Zahlungsempfänger)</p> <p>Förderverein Karl-Neumann-Schule e.V. (Schule für geistig Behinderte) Dr.-Belian-Str. 2 04838 Eilenburg Tel.: 03423/7581459 Fax: 03423/603734 Email: schule-gb-eb@t-online.de</p>	<p>Name, Vorname und genaue Anschrift des Kontoinhabers</p>
--	---

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung meines Mitgliedsbeitrages in Höhe von 15,00 € (fünfzehn Euro) jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.

Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift