



**GESAMTSCHULE BARMEN**  
SCHULE MIT WIR-KUNIG

# Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Barmen e.V.

Unterdörnen 1, 42283 Wuppertal; [foerderverein@gesamtschule-barmen.de](mailto:foerderverein@gesamtschule-barmen.de)  
Stadtparkasse Wuppertal, IBAN: DE63 3305 0000 0000 5024 76 BIC: WUPSDE 33XXX  
(BLZ: 330 500 00; Konto Nr.: 502476)

## Beitrittserklärung

hiermit trete ich dem „Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Barmen e.V.“ bei .

Name, Vorname:		Ich bin Lehrer/in der Gesamtschule Barmen <input type="checkbox"/>
Anschrift: PLZ / Ort/ Straße		
E-Mail-Adresse:		
Name des Kindes:	Eintritt erfolgt zum Schuljahr:	derzeitige Klasse:
Höhe Ihres Jahresbeitrages:	EURO	(wenn keine Angabe wird Mindestbeitrag 15,- € angenommen)

Der Jahresmindestbeitrag beträgt 15,- EURO. Falls Sie wünschen, können Sie den Verein auch mit einem höheren Beitrag jährlich unterstützen. Der Beitrag gilt jeweils für das Schuljahr (= Beitragsjahr).

Das Schuljahr ist das Geschäftsjahr des Vereins. Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Ende des Schuljahres gekündigt werden. Erfolgt keine Kündigung, besteht die Mitgliedschaft (und die Beitragspflicht) für das neue Schuljahr weiter.

Bei Kündigung der Mitgliedschaft während des

laufenden Schuljahres erfolgt keine anteilige Rückzahlung der Beiträge. Falls Sie ein Lastschriftmandat erteilt haben, wird der Mitgliedsbeitrag für das laufende Schuljahr. Kosten durch nicht eingelöste Lastschriften gehen zu Lasten des Mitgliedes.

Nehmen Sie nicht am Lastschriftverfahren teil, erwarten wir Ihre Zahlung bis spätestens Dezember des Schuljahres auf das oben genannte Konto.

<b>SEPA Lastschriftmandat</b>	
Name des Zahlungsempfänger: <b>Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Barmen e.V.</b>	
Straße und Hausnummer:	<b>Unterdörnen 1</b>
Postleitzahl und Ort:	<b>42283 Wuppertal</b> Land: <b>Deutschland</b>
Gläubiger-Identifikationsnummer : <b>DE56GEB00000501227</b>	
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) <b>Mitgliedsnummer: wird noch mitgeteilt</b>	
Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Barmen e.V.“ Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Verein der Freunde und Förderer der Gesamtschule Barmen e.V.“ 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	
Zahlungsart:	<input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer: ..... Postleitzahl und Ort: .....	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max 35 Stellen)	DE .....
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Alternativ: Kontonummer:	Bankleitzahl:
Ort:	Datum:
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	

Hinweis: Meine Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich von meinem Kreditinstitut erhalten kann