



Förder- und Freundeskreis e. V. der  
**ST. FRANZISKUS-SCHULE KOBLENZ**  
in Trägerschaft des Bistums Trier

Thielenstr. 3 | Eingang Moselring | 56073 Koblenz

Fon: 0261/5792518-0 | Fax: 0261/5792518-33

E-Mail: foerderverein@franziskusschule-koblenz.de | www.franziskusschule-koblenz.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000731145

**Beitrittserklärung**  **Änderungsmitteilung**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag in Höhe von

12,00 €  24,00 €  \_\_\_\_\_ €

wird **Anfang November diesen Jahres** (dann Ende Juni/Anfang Juli), bis auf Widerruf, mittels Lastschrift von meinem Konto eingezogen.

Ich ermächtige den **Förder- und Freundeskreis der St.Franziskus-Schule Koblenz** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Förder- und Freundeskreis der St.Franziskus-Schule Koblenz 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

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

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: wird mit dem Begrüßungsschreiben mitgeteilt.

Die Mitgliedschaft kann mit einer 4-wöchigen Kündigungsfrist schriftlich zum Schuljahresende gekündigt werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift: