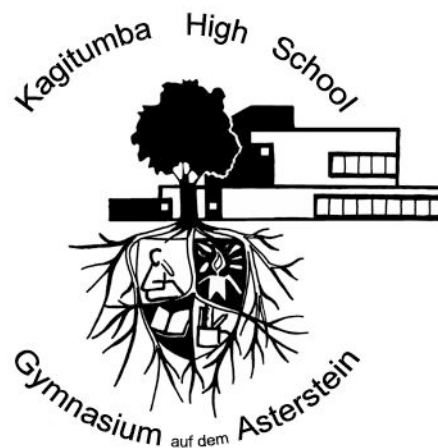


**Freundeskreis der Partnerschulen Kagitumba  
High School/Ruanda – Gymnasium auf dem  
Asterstein/Koblenz e.V.**

IBAN: DE98 57050120 0000224139  
BIC: **MALA DE 51 KOB**

Freundeskreis der Partnerschulen Kagitumba  
High School/Ruanda - Gymnasium auf dem  
Asterstein/Koblenz e.V.  
Lehrhohl 50



56077 Koblenz

**-Aufnahmeantrag-**

Ich stelle den Antrag auf Aufnahme in den Freundeskreis der Partnerschulen Kagitumba High School/Ruanda - Gymnasium auf dem Asterstein/Koblenz e.V. Die Vereinssatzung erkenne ich an.

\_\_\_\_\_  
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

\_\_\_\_\_  
(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

\_\_\_\_\_  
(Telefon) (E-Mail Adresse)

Der Verein wird ehrenamtlich geführt. Um Verwaltungskosten zu sparen, ist die Angabe der E-Mail-Adresse erforderlich. Ebenfalls ist der Mitgliedsbeitrag per SEPA-Lastschrift- Mandat zu begleichen.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt z. Zt. jährlich 10 € und wird mit dem Eintritt fällig. In den Folgejahren ist er bis zum 01.03. eines jeden Jahres zu begleichen.

Ich bin bereit einen erhöhten Beitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €/pro Jahr zu entrichten.

Falls eine Spendenbescheinigung gewünscht wird, bitte ankreuzen (  ).

**Bitte unbedingt SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite des Antrags ausfüllen und unterschreiben.**

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum Unterschrift

Freundeskreis der Partnerschulen Kagitumba  
High School/Ruanda - Gymnasium auf dem  
Asterstein/Koblenz e.V.  
Lehrhohl 50

56077 Koblenz

## SEPA-Lastschrift-Mandat

## Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Freundeskreis der Partnerschulen Kagitumba High School/Ruanda – Gymnasium auf dem Asterstein/Koblenz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis der Partnerschulen Kagitumba High School/Ruanda – Gymnasium auf dem Asterstein/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.

Den Mitgliedsbeitrag werden wir jährlich am **05.03.** einziehen. Sollte der Einzugstermin auf ein Wochenende oder auf einen Feiertag fallen, erfolgt die Abbuchung am nächsten Bankarbeitstag. Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer.

---

Vorname und Name (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

BIC (BIC/Swift-Code des Kreditinstitutes)

**DE**

---

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift