


**Verein der Eltern und der Freunde der  
Kopernikus  Realschule  
Langenfeld e. V.  
(Schulverein)**

## Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Ihr Name

\_\_\_\_\_  
Ihr Vorname

\_\_\_\_\_  
Vor- und Nachname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Klasse

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

\_\_\_\_\_  
Name des Geschwisterkindes

\_\_\_\_\_  
Klasse des Geschwisterkindes

**Gewünschte Zahlungsweise Beitrag:**

**Jährlich (zurzeit) 15 € pro Schuljahr**

Rechnung (Überweisung)

Bankeinzug

Wünschen Sie eine Spendenquittung?

Ja

Nein

40764 Langenfeld, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Die Mitgliedschaft endet automatisch mit dem Verlassen der Schule.

## Einzugsermächtigung

**Hiermit ermächtige ich widerruflich den Schulverein der Kopernikus-Realschule in 40764 Langenfeld, die Beiträge mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erlischt automatisch mit Ende der Mitgliedschaft.**

\_\_\_\_\_  
Name des Kindes/Klasse

\_\_\_\_\_  
Mitgliedsnummer (wird vom Schulverein eingetragen)

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstitutes

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift des Kontoinhabers