


**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