

# Förderverein der Realschule Obrigheim, e.V.

Schubert Str. 2, 74847 Obrigheim

---

## **Mitgliedsantrag - Förderverein**

### **Aufnahmeantrag**

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname .....

Geburtsdatum ..... Telefon .....

PLZ/Wohnort .....

Straße/Haus - Nr. ....

E-Mail .....

die Aufnahme in den **Förderverein der RSO** ab dem .....

Der Jahresbeitrag von 10, - € oder 20, - € oder ..... €

wird **jährlich** am 3. April eingezogen.

### **SEPA-Lastschriftmandat - Förderverein**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE06B0100000401732**

Ich ermächtige den Förderverein der RSO, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der RSO, e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

**IBAN**..... **BIC** .....

Hilfe: Voba (GENODE61MOS)  
oder Spark. Mos (SOLADES1MOS)

.....  
Obrigheim, Datum

.....  
Unterschrift

1. Vorsitzende: Carolin Döll, Werner-von-Siemens-Str. 23. 74847 Obrigheim
2. Vorsitzender: Dr. Ludger Fast, Am Sonnenrain 13. 74821 Mosbach – [ulkfast@t-online.de](mailto:ulkfast@t-online.de)  
Kassiererin: Doris Kienle, Richard-Wagner-Str. 13. 74821 Mosbach-Diedesheim

**Förderverein der Realschule Obrigheim, e.V.**  
Schubert Str. 2, 74847 Obrigheim

---

**Förderverein - Offener Ganztagsbetrieb**

**Erklärung - Einzugsermächtigung**

Ich bin bereit für die Betreuung meines (r) Kindes (r)

Vorname ..... Klasse .....

Den Betrag von 50,00 € pro Schuljahr zu leisten

**SEPA-Lastschriftmandat: Offener Ganztagsbetrieb**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE06B0200000401732**

Der Einzug von 25,00 € pro Schulhalbjahr (Schhj.) erfolgt jeweils:

... zum 4. November und ... zum 4. April

Ich ermächtige den Förderverein der RSO, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der RSO, e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Hinweis:* Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

**Name, Vorname** .....

PLZ/Wohnort .....

Straße/Haus - Nr. ....

Telefon .....

E-Mail .....

**IBAN** ..... **BIC** .....

Hilfen: Spark. Mos (SOLADES1MOS)  
oder Voba (GENODE61MOS)

Obrigheim, den .....  
Unterschrift

- 3. Vorsitzende: Carolin Döll, Werner-von-Siemens-Str. 23. 74847 Obrigheim
- 4. Vorsitzender: Dr. Ludger Fast, Am Sonnenrain 13. 74821 Mosbach – [ulkfast@t-online.de](mailto:ulkfast@t-online.de)
- Kassiererin: Doris Kienle, Richard-Wagner-Str. 13. 74821 Mosbach-Diedesheim

