

# Förderkreis der Schule am Schwanhof in Marburg e. V.



Schule mit den Förderschwerpunkten Lernen, emotionale und soziale Entwicklung,  
Sprachheilverfahren  
Beratungs- und Förderzentrum Pestalozzi der  
Universitätsstadt Marburg

Schule am Schwanhof · 35037 Marburg · Am Schwanhof 50-52

35037 Marburg  
Am Schwanhof 50-52  
Telefon: (0 64 21) 92 69-0  
Telefax: (0 64 21) 92 69-19  
[poststelle@sas.marburg.schulverwaltung.hessen.de](mailto:poststelle@sas.marburg.schulverwaltung.hessen.de)

## Aufnahme-Erklärung

Mitglied-Nr. \_\_\_\_\_

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

Tel.: \_\_\_\_\_

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

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

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Der Vereinsbeitrag beträgt € 12,00 jährlich. Mit der Unterzeichnung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber dem Förderkreis.

Ich bin bereit, jährlich folgenden Betrag von \_\_\_\_\_ € zusammen mit dem Betrag zu spenden und von meinem Konto einzuziehen zu lassen.

Eine Kündigung ist nur schriftlich und zum Schluss des Kalenderjahres möglich.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 1. Juli jeden Jahres.  
Zahlungsempfänger: Förderkreis der Schule am Schwanhof in Marburg e. V., Am Schwanhof 50 – 52, 35037 Marburg.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00000208881

SEPA-Lastschriftmandat: EZM (*Mitgliedsnummer*) A

Ich ermächtige den Förderkreis der Schule am Schwanhof in Marburg e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis der Schule am Schwanhof in Marburg e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. 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.

Vor- und Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift