

September 2025

Rücklaufzettel – Begleitunterricht 1. Halbjahr 25/26

Bitte bis **spätestens 25.09.2025** per Mail an info@foerderverein-rsbonlanden.de

Kontaktdaten Eltern/Erziehungsberechtigte:

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____

Kl.: _____ E-Mail: _____

Mitglied im Förderverein: **JA:**☐ **NEIN:**☐

Hiermit melde ich meine/n Tochter/Sohn _____ zum Begleitunterricht im

1. Schulhalbjahr 2025/2026 für das/die Fächer _____ / _____ / _____ an.

Teilnahmegebühr _____ €

Datum: _____ Unterschrift: _____

Name Fachlehrer _____ **Notenstand: bis 3:**☐ **schlechter 3:**☐

Förderverein Realschule Bildungszentrum Seefälle, Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE81611616960546618006

Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

SEPA-Lastschriftmandat

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

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | __

Datum, Ort und Unterschrift