

## Beitrittserklärung

Bitte im Schulsekretariat abgeben - oder per Post an:  
AMR - Auf der Meß 16 - 66386 St. Ingbert



Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderkreis der Albertus-Magnus-Schulen e.V. (Realschule und Gymnasium)

Schule:  Gymnasium  Realschule

Ich bin bereit,  
vierteljährlich ..... € halbjährlich ..... € jährlich ..... €  
als Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich überweise den Beitrag auf eines der beiden u.a. Konten für die Realschule.  
(Alternativ können Sie auch die u.a. Einzugsermächtigung ausfüllen.)

Kreissparkasse Saarpfalz       Bank 1 Saar  
Kto.-Nr.: 1010 501 938      Kto.-Nr.: 791 270 00  
BLZ: 594 500 10      BLZ: 591 900 00

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

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir bis auf Widerruf, die von mir/uns zu leistenden o.g. Zahlungen an den Förderkreis der Albertus-Magnus-Schulen e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Einzug zu Lasten Konto-Nr.	Kontoführendes Kreditinstitut	Bankleitzahl

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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

## Beitrittserklärung

Bitte im Schulsekretariat abgeben - oder per Post an:  
AMR - Auf der Meß 16 - 66386 St. Ingbert



Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderkreis der Albertus-Magnus-Schulen e.V. (Realschule und Gymnasium)

Schule:  Gymnasium  Realschule

Ich bin bereit,  
vierteljährlich ..... € halbjährlich ..... € jährlich ..... €  
als Mitgliedsbeitrag zu zahlen.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich überweise den Beitrag auf eines der beiden u.a. Konten für die Realschule.  
(Alternativ können Sie auch die u.a. Einzugsermächtigung ausfüllen.)

Kreissparkasse Saarpfalz       Bank 1 Saar  
Kto.-Nr.: 1010 501 938      Kto.-Nr.: 791 270 00  
BLZ: 594 500 10      BLZ: 591 900 00

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

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir bis auf Widerruf, die von mir/uns zu leistenden o.g. Zahlungen an den Förderkreis der Albertus-Magnus-Schulen e.V. bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Einzug zu Lasten Konto-Nr.	Kontoführendes Kreditinstitut	Bankleitzahl

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

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