

Verein der Freunde und Förderer der
Von-Galen-Schule e.V.

Kathl. Grundschule Ochtrup, Dionysiusweg 11, 48607 Ochtrup

Mitgliedsbeitrittserklärung

Name:	
Vorname:	
Geburtsdatum:	
Straße, Haus-Nr.:	
PLZ, Ort:	
Beitritt im Jahr:	
E-Mail Adresse:	

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtige/n ich/wir widerruflich den Verein der Freund und Förderer der von-Galen-Schule, Ochtrup

- Die von mir/ uns zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von 6€ (jährlich) bei Fälligkeit
- Eine einmalige Spende in Höhe von _____ Euro
- Eine jährliche Spende in Höhe von _____ Euro

Zu Lasten meines/ unseres Kontos:

Bank: _____

IBAN: _____

Durch Lastschrift einzuziehen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung:

Volksbank Ochtrup-Laer: IBAN: DE10401646180025920700

Stadtparlasse Emsdetten-Ochtrup: IBAN: DE90403510600081504233