

Mitgliedsbeitrittserklärung

Name:	
Vorname:	
Geburtstag:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Ort	
Beitritt im Jahr (MM.JJ.)	

Ort, Datum

Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

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

☐ die von mir/uns zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrages in Höhe von 6 EURO (jährlich) bei Fälligkeit und

☐ eine einmalige/jährliche Spende in Höhe von _____ EURO

Zu Lasten meines/unseres Kontos

Bank: _____

IBAN: _____

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

Ort, Datum

Unterschrift

Bankverbindung:

Volksbank Ochtrup-Laer:

IBAN: DE10 4016 4618 0025 9207 00

Stadtsparkasse Emsdetten-Ochtrup:

IBAN: DE09 4015 3768 0081 5042 33