

## Beitrittserklärung

Geschwister-Scholl-Oberschule  
Bad Laer

## Förderverein



Mühlenstraße 2  
49196 Bad Laer  
www.fv-obsbadlaer.de  
info@fv-obsbadlaer.de

Ich werde Mitglied im

**Förderverein der Geschwister-Scholl-Oberschule Bad Laer.**

Meine Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr und erlischt nur durch eine schriftliche Kündigung. Der Beitrag ist ein Jahresbeitrag und wird bei Kündigung nicht anteilig erstattet.

Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und der Statistik vom Förderverein datentechnisch gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten findet nicht statt.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse Nr \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

aktiv:

fördernd:

mein Jahresbeitrag:

10 €  20 €  30 € \_\_\_\_\_ €

Die Aufnahme ist nur möglich, wenn folgende Erklärung ausgefüllt ist.

## Einzugsermächtigung

**Förderverein der Geschwister-Scholl-Oberschule Bad Laer**

**Mühlenstraße 2, 49196 Bad Laer**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00001101912

Mandatsreferenz: wird später mitgeteilt

### SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Geschwister-Scholl-Oberschule Bad Laer, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Geschwister Scholl Oberschule gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** 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.

Konto \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

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