

# Beitrittserklärung und SEPA-Lastschrift



Förderverein

## Zahlungsempfänger der Lastschrift:

**Anschrift:** Verein der Freunde und Förderer  
des Städt. Gymnasiums Ochtrup e.V.  
(„Förderverein“)  
Arndtstraße 5  
48607 Ochtrup

### Gläubiger-ID:

gem. Deutsche Bundesbank  
vom 25.1.2013 **DE 82 ZZZ 00000 161550**



Zutreffendes  
bitte ankreuzen  
oder eintragen

Der jährliche  
Mitgliederbeitrag  
beträgt **12,00 €**

Ich unterstütze  
den „Förderverein“  
mit einem höheren  
Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_ **€**

Ihre Mitgliedsnummer = Mandatsreferenz

## Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)

### Mitgliedschaft im Förderverein:

Ich trete hiermit dem Verein der Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Ochtrup e.V. („Förderverein“) per Ausstellungsdatum als Mitglied bei. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit schriftlich möglich und wirkt zum Jahresende.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.

**Hinweis:** Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ein Widerruf dieser Lastschrift-Ermächtigung ist jederzeit möglich!

Name und Anschrift	Name (Kontoinhaber)		Name des Kindes:	
	Vorname		Klasse:	
	Straße, Nr.		Telefon:	
	PLZ	Ort	Mail:	

Bank Ver- bindung	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Verbundsparkasse Emsdetten-Ochtrup</b> BIC <b>WELADED1EMS</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<b>Volksbank Ochtrup eG</b> BIC <b>GENODEM10TR</b>
andere Bank	<input checked="" type="checkbox"/>	Bankname	BIC (11)	
früher Kontonummer → jetzt <b>IBAN</b> (22-stellig)				
		(2) DE (2) Prüfziffer (8) ehemalige BLZ	(10) ehemalige Kontonummer mit führenden Nullen	

## Unterschrift

Ort

Ausstellungsdatum

Unterschrift des Kontoinhabers