**Fördergemeinschaft der Erich Kästner-Schule**

LWL-Förderschule Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung

Hans-Böckler-Straße 14

**59302 Oelde**

**Beitrittserklärung**

Ich/ Wir möchten der Fördergemeinschaft der Erich Kästner-Schule in

Oelde e.V. beitreten. Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 20,-€ /Jahr

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bitte in Druckschrift schreiben)

………………………………………………. .......................................................................

**Ort, Datum Unterschrift**

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE32ZZZ00000148870**

Ich ermächtige die *Fördergemeinschaft der Erich Kästner-Schule Oelde e.V*., Zahlungen in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *Fördergemeinschaft der Erich Kästner-Schule Oelde e.V.* auf mein Kontogezogenen Lastschriften einzulösen. **Nach Einzug des ersten Betrages wird jeweils am 2.05. eines Jahres eingezogen.**

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Bitte in Druckschrift schreiben)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

IBAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift

**Fördergemeinschaft der Erich Kästner-Schule**

LWL-Förderschule Förderschwerpunkt körperliche und motorische Entwicklung

Hans-Böckler-Straße 14

**59302 Oelde**

**Beitrittserklärung**

Ich/ Wir möchten der Fördergemeinschaft der Erich Kästner-Schule in

Oelde e.V. beitreten. Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 20,-€ /Jahr

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Vorname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(bitte in Druckschrift schreiben)

………………………………………………. .......................................................................

**Ort, Datum Unterschrift**

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer **DE32ZZZ00000148870**

Ich ermächtige die *Fördergemeinschaft der Erich Kästner-Schule Oelde e.V*., Zahlungen in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der *Fördergemeinschaft der Erich Kästner-Schule Oelde e.V.* auf mein Kontogezogenen Lastschriften einzulösen. **Nach Einzug des ersten Betrages wird jeweils am 2.05. eines Jahres eingezogen.**

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.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Bitte in Druckschrift schreiben)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

IBAN

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift