

Förderverein Paul-Gerhardt-Schule e.V.
Wieteschstrasse 24
48431 Rheine
05971/51057



Gläubiger- Identifikationsnummer: De 56ZZZ00000314696

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Förderverein der Paul-Gerhardt-Schule e.V. Rheine. Gleichzeitig ermächtige ich den Förderverein der Paul-Gerhardt-Schule e.V. Rheine, den nachstehenden Jahresbeitrag (Mindestbeitrag EUR 10,00/Jahr) von meinem Konto mittels Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Paul-Gerhardt-Schule e.V. Rheine auf mein Konto 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.

Jahresbeitrag EUR: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

IBAN DE _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

E-mail: _____

Eine Kopie der Vereins-Satzung kann auf Wunsch zugesandt werden.

Rheine, den _____ Unterschrift: _____

1.Vorsitzende: Dr. Daniel Niehues Tel. 997 007 Kassenwart: Dr. Christian Kümpers Tel. 1621-0
2.Vorsitzende: Antje Willers-Hecking Tel. 914 9697 Schriftführerin: Marion Laukemper Tel. 50 80 6

Volksbank Nordmünsterland IBAN DE66.4036.1906.1944.007300;

Förderverein Paul-Gerhardt-Schule e.V.
Wieteschstrasse 24
48431 Rheine
05971/51057



Gläubiger- Identifikationsnummer: De 56ZZZ00000314696

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft zum Förderverein der Paul-Gerhardt-Schule e.V. Rheine. Gleichzeitig ermächtige ich den Förderverein der Paul-Gerhardt-Schule e.V. Rheine, den nachstehenden Jahresbeitrag (Mindestbeitrag EUR 10,00/Jahr) von meinem Konto mittels Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Paul-Gerhardt-Schule e.V. Rheine auf mein Konto 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.

Jahresbeitrag EUR: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Tel.: _____

IBAN DE _____

BIC: _____

Geldinstitut: _____

E-mail: _____

Eine Kopie der Vereins-Satzung kann auf Wunsch zugesandt werden.

Rheine, den _____ Unterschrift: _____

1.Vorsitzende: Dr. Daniel Niehues Tel. 997 007 Kassenwart: Dr. Christian Kümpers Tel. 1621-0
2.Vorsitzende: Antje Willers-Hecking Tel. 914 9697 Schriftführerin: Marion Laukemper Tel. 50 80 6

Volksbank Nordmünsterland IBAN DE66.4036.1906.1944.007300;