



Beitrittserklärung

Freundeskreis

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum "Freundeskreis der Schule in der Widum"

Lengerich, den _____
(Unterschrift)

Bitte in Druckschrift ausfüllen:

der Schule in der Widum

Hölderlinstraße 20
49525 Lengerich

Name, Vorname, Telefon

Straße, Hausnummer, Wohnort

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Vorstand des Freundeskreises der Schule in der Widum, den fälligen Jahresbeitrag

() in der von der Mitgliederversammlung festgesetzten Höhe

() in Höhe von ____ € jährlich (zutreffendes bitte ankreuzen)

bis auf Widerruf zum 1.10. eines jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vorstand des Freundeskreises der Schule in der Widum auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Konto (IBAN)

Kreditinstitut (BIC)

Kreditinstitut und Ort

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

