

# Förderverein der Otfried-Preußler-Schule in Gevelindorf

## Beitrittserklärung

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Den Jahresbeitrag (mindestens 12,00 € pro Jahr) zahle ich per SEPA-Lastschrift (siehe Rückseite) oder per Überweisung am Anfang des Schuljahres an folgende Bankverbindung:

Sparkasse Lüdenscheid – IBAN: DE35 4585 0005 0008 0005 07

Ansprechpartner:

Herr Jan Hilbrandt

Frau Sabrina Schmidt

Herr Dennis Wiegel

Frau Heike Pieper

Frau Yvonne Viecent

E-Mail: [fv-ops-gevelindorf@freenet.de](mailto:fv-ops-gevelindorf@freenet.de)

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Förderverein der Otfried-Preußler-Schule in Gevelindorf

**Anschrift des Zahlungsempfängers****Straße und Hausnummer:**

Brockhauser Weg 34

**Postleitzahl und Ort:**

58507 Lüdenscheid

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE73ZZZ00000338155

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):****Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Zahlungsart:**

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

D E

**Ort:****Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**