

Förderverein der Sekundarschule Hundem-Lenne e.V.
Sekundarschule Hundem-Lenne
Hauptstandort Meggen
Auf m Ohl 12 a
57368 Lennestadt



Förderverein der
Sekundarschule Hundem-Lenne e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte dem gemeinnützigen Förderverein der Sekundarschule Hundem-Lenne e.V. beitreten und beantrage die Mitgliedschaft.

Name _____ Geburtsdatum _____ Straße, Haus-Nr. _____
PLZ, Ort _____ Telefon-Nr. _____ E-Mail _____
Datum, Ort _____ Unterschrift _____

Der Mindestbeitrag pro Jahr beträgt aktuell 12,00 Euro.

Mein Mitgliedsbeitrag soll _____ Euro im Jahr betragen. **Zahlungsart:** *Der Betrag wird einmal im Jahr abgebucht !*

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein der Sekundarschule Hundem-Lenne e.V.
Sekundarschule Hundem-Lenne
Hauptstandort Meggen
Auf m Ohl 12 a
57368 Lennestadt

Gläubiger-Identifikationsnummer : **DE64ZZZ00001735893**

Volksbank Bigge-Lenne eG

Konto-Nr.: 468 189 400 **BLZ:** 460 628 17
IBAN: DE60 4606 2817 0468 1894 00 **BIC :** GENODEM1SMA

Sparkasse Attendorn-Lennestadt-Kirchhundem

Konto-Nr.: 400 003 09 **BLZ:** 462 516 30
IBAN: DE21 4625 1630 0040 0003 09 **BIC:** WELADED1ALK

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger
Förderverein der Sekundarschule Hundem-Lenne e.V. 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
Förderverein der Sekundarschule Hundem-Lenne e.V.
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir
unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Sekundarschule Hundem-Lenne e.V.
auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) bitte ausfüllen, falls nicht identisch mit Neu-Mitglied:

Name _____ Geburtsdatum _____
Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____
Tel. Nummer _____ E-Mail _____

Kontoverbindung - Falls Sie nur Konto-Nr. und BLZ angeben, gestatten Sie uns hiermit die IBAN und BIC zu rechnen.

Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen _____ IBAN (max. 22 Stellen) _____
BLZ _____ oder _____ BIC (8 oder 11 Stellen) _____
Name des Geldinstituts _____

Ort / Datum _____ Unterschrift/en des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) _____

Kontakt: 1. Vorsitzender : Olaf Albert , E-Mail: Vorsitzender@fvshl.de