

## Beitrittserklärung

Ich/wir möchte/n die Arbeit des Fördervereins unterstützen und Mitglied im Förderverein der Oberschule Essen werden.

### SEPA-Lastschriftmandat

#### Zahlungsempfänger:

Förderverein der Oberschule Essen/Oldb.  
Quakenbrücker Straße 2  
49632 Essen/Oldb.

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE67ZZZ00000084026

Mandatsreferenznummer: (wird vom Förderverein eingetragen) .....

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag jährlich am 01. Oktober ein. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag. Die Beitragshöhe beträgt **12,50 €** jährlich.

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

Bitte beachten Sie, dass für Vorabankündigungen eine verkürzte Frist von einem Kalendertag gilt.

### Kontoinhaber (Zahlungspflichtiger)

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Kreditinstitut (Name): .....

IBAN: DE.....

BIC: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....