



**Förderverein des
Berufskollegs der
Marienschule
Lippstadt e.V.**

Bitte ausfüllen und einsenden an:
Förderverein des Berufskollegs der
Marienschule Lippstadt e.V.
Pauline-von-Mallinckrodt-Platz 1
59558 Lippstadt

**Beitrittserklärung zum
Förderverein des Berufskollegs der
Marienschule Lippstadt e.V.**

Interner Vermerk

Mitgliedsnummer:

Hiermit erkläre ich (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen).

Frau/Herr, ggf. Titel, Name, Vorname	
Straße Hausnummer	
PLZ Ort	
Telefon	
E-Mail	

meinen sofortigen Beitritt zum Förderverein des Berufskollegs der Marienschule Lippstadt e.V.

Den jeweiligen Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (Mindestsatz 15 €) zahle ich durch Teilnahme am Lastschriftverfahren (bitte das Lastschriftmandat ausfüllen). Nach §6 Abs.2 der Vereinsatzung ist die Mitgliedschaft unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende des Jahres (31.12) gegenüber dem Vorstand schriftlich zu erklären. Jede Änderung der Bankverbindung zeige ich unmittelbar dem geschäftsführenden Vorstand an.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer
DE29ZZZ00000213817

Mandatsreferenz
BKM

Ich ermächtige den Förderverein des Berufskollegs der Marienschule Lippstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Berufskollegs der Marienschule Lippstadt e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Diese Ermächtigung kann jederzeit formlos schriftlich widerrufen werden.

Kontoinhaber/in (Vorname, Name)

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt
_____ Euro.

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren für wiederkehrende Zahlungen

Zahlungsempfänger

Förderverein des
Berufskollegs der
Marienschule Lippstadt e.V.
Ostlandstraße 13
59558 Lippstadt

Zahlungspflichtige/r / Kontoinhaber

Vorname Name
.....

Straße Hausnummer
.....

PLZ Ort
.....

**Gläubiger Identifikationsnum-
mer**
DE29ZZZ00000213817

Mandatsreferenz
BKM

Ich ermächtige den Förderverein des Berufskollegs der Marienschule Lippstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Berufskollegs der Marienschule Lippstadt e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Diese Ermächtigung kann jederzeit formlos schriftlich widerrufen werden.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt _____ Euro.

Ort, Datum

Unterschrift

Lastschriftforderung: Mitgliedsbeiträge zum Förderverein des Berufskollegs der Marienschule Lippstadt e.V.

Ich bestätige, dass ich die oben angeführte Gläubiger-Identifikationsnummer und die oben genannte Mandatsreferenznummer zur Kenntnis genommen habe.

Ort, Datum

Unterschrift

1. Eine Ausfertigung für den Zahlungsempfänger bitte an o.a. Adresse des Fördervereins des Berufskollegs der Marienschule Lippstadt e.V. (Zahlungsempfänger) senden.
2. Eine Kopie (zweite Ausfertigung) für die Unterlagen des Zahlungspflichtigen.