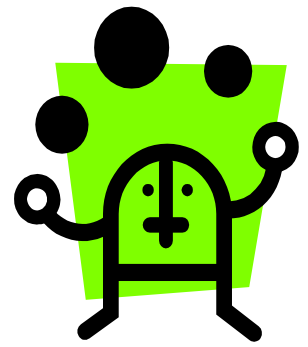


Förderverein Emsteckerfeld e. V.



Beitrittserklärung

Bankverbindung: Kto.-Nr.: 080-266 810 BLZ: 280 501 00 LzO Cloppenburg  
 Gläubiger-Identifikationsnummer:  
 Mandatsreferenz:

1. Vorsitzender: Dr. Franz Stuke, Birkenweg 10, 49661 Cloppenburg-Emsteckerfeld
2. Vorsitzende: Mechthild Lüdeker, Schlehenweg 14, 49661 Cloppenburg-Emsteckerfeld

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein Emsteckerfeld e. V.

Vor- und Zuname : \_\_\_\_\_  
 (Kontoinhaber)  
 Geb.-Datum : \_\_\_\_\_  
  
 Straße : \_\_\_\_\_  
  
 Wohnort : \_\_\_\_\_  
  
 E-Mail : \_\_\_\_\_

**SEPA Lastschriftmandat**

Ich bevollmächtige den Förderverein Emsteckerfeld e. V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, dies vom Förderverein Emsteckerfeld eV auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Bankverbindung:

Kto.-Nr. : \_\_\_\_\_  
 Bankleitzahl : \_\_\_\_\_  
 Kreditinstitut : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
BIC  
 DE \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_ / \_ \_  
IBAN

Ort, Datum

Unterschrift