



# Förderverein der Josefschule Borken e. V.

46325 Borken, Josefstr. 16  
Tel. 02861/939-701

E-Mail info@josef.borken.de

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich (wir) den Beitritt zum „Förderverein der Josefschule Borken e. V.“ unter Anerkennung der Satzung. Auf Wunsch kann die Satzung im Schulbüro eingesehen werden.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Vorname des Kindes

\_\_\_\_\_  
Anschrift

Der Jahresbeitrag beträgt zur Zeit mindestens 10,00 €.

Die Zahlung wird jeweils zum 01. Dezember fällig. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Einhaltung von Fristen schriftlich gekündigt werden.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

---

### SEPA-Lastschriftenverfahren

Bitte füllen Sie den unteren Vordruck für das SEPA-Mandat aus. Die Angaben hierzu finden Sie auf Ihrem Kontoauszug. Sollten Sie keinen Kontoauszug zur Hand haben, füllen Sie Ihre normalen Daten wie Bankleitzahl und Kontonummer aus. Wir wandeln diese dann entsprechend um.

Gläubiger-  
Identifikationsnummer:  
**DE31ZZZ0000069573**

Die Mandatsreferenz entnehmen Sie dem Kontoauszug.

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich bevollmächtige den Förderverein der Josefschule, jährlich \_\_\_\_\_ € Mitgliedsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Josefschule 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
BIC oder Bankleitzahl

\_\_\_\_\_  
IBAN oder Kontonummer

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Kontoinhaber)

Ich benötige eine Spendenbescheinigung (bitte ankreuzen)  Ja  Nein