

Ich möchte Mitglied des „Vereins der Freunde, Förderer und Ehemaligen des städtischen Gymnasiums Laurentianum“ werden. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf 15 € bzw. 5 € für Studierende und Auszubildende.

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Verein d. Freunde, Förderer u. Ehemaligen
des städt. Gymnasiums Laurentianum
Klosterstraße 26, 59821 Arnsberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000636170

Mandatsreferenznummer:

Ich/Wir ermächtige/n den Verein d. Freunde, Förderer u. Ehem. d. städt. Gymn. Laurentianum Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde, Förderer u. Ehem. d. städt. Gymn. Laurentianum auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Kontobelastung (01.02.) des Betrages erfolgt am 01.02. (oder dem folgenden Geschäftstag) jeden Jahres.

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

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße mit Hausnr., PLZ und Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Konto des
Zahlungspflichtigen (IBAN) _____

Kreditinstitut des
Zahlungspflichtigen (BIC) _____

Arnsberg, _____
Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)