



# Förderverein Löschzug Haaren



Beitrittserklärung als  aktives Mitglied  
 förderndes Mitglied

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

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00001398507**

Ich ermächtige den Förderverein LZ Haaren die jährlichen Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein LZ Haaren 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.

IBAN \_\_\_\_\_

Bic \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, - €  
Jahresbeitrag

Formular bitte zurück an den Vorstand oder per Fax an **02957 9851603**.

Kontakt auch über: [Foerderverein-LZ-Haaren@freenet.de](mailto:Foerderverein-LZ-Haaren@freenet.de)

### 1. Vorsitzender

Jörg Stratmann  
Buchenweg 8  
33181 Haaren  
Tel.: 02957/5889030

### 2. Vorsitzender

Thomas Kappius  
Kirchweg 19  
33181 Haaren  
Tel.: 02957/9852155

### Kassierer

Markus Stratmann  
Nordstr. 6  
33181 Haaren  
Tel.: 02957/531013

### Schriftführer

Ingo Lumme  
Wewelsburger Str. 17  
33181 Haaren  
Tel.: 02957/99616