



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 in EUR _____

Datum, Unterschrift _____

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

Kontakt auch über: 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