



Förderverein der Lorenz-Oken-Schule e.V.
Am Rosenhag 2
77652 Offenburg-Bohlsbach
☎ 0781 / 2047-0 · Fax 0781 / 2047-22
poststelle@lorenz-oken-schule-og.schule.bwl.de
www.lorenz-oken-schule.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied zum Förderverein der Lorenz-Oken-Schule e.V. Offenburg-Bohlsbach.

_____	_____ <input type="checkbox"/> m / <input type="checkbox"/> w
Name	Vorname
_____	_____
Straße	PLZ Ort
_____	_____
Telefon Festnetz / Handy	E-Mail
_____	_____
Geburtsdatum	Datum / Unterschrift

Das Mitgliedsjahr entspricht dem Kalenderjahr.

Ich entrichte einen **monatlichen Beitrag** in Höhe von:

1 Euro 2 Euro 3 Euro _____ Euro

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Der Förderverein der Lorenz-Oken-Schule e.V. wird ermächtigt, von meinem nachstehenden Konto den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Kontoinhaber (falls abweichend)

IBAN

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift