



Liedekerker Straße 64  
48565 Steinfurt

Telefon: 02552 925640  
Email: sekretariat@sab-steinfurt.de

Förderverein der Schule am Bagno – Liedekerker Straße 64 – 48565 Steinfurt



Datum 13.06.2025

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

### Förderverein der Schule am Bagno e.V.

|                                            |           |
|--------------------------------------------|-----------|
| Name                                       | Vorname   |
|                                            |           |
| Straße                                     | PLZ / Ort |
|                                            |           |
| Geburtsdatum                               | Telefon   |
|                                            |           |
| Telefon                                    | E-Mail    |
|                                            |           |
| <b>Jährlicher Betrag</b> (mindestens 12 €) |           |
|                                            |           |

Die Mitgliedschaft muss vor dem 01.05. jeden Jahres gekündigt werden. Mir ist bewusst, dass ansonsten eine Kündigung für das folgende Jahr nicht mehr garantiert werden kann und für eine mögliche Rücklastschrift Bearbeitungsgebühren anfallen können. Uns ist ihre Mitgliedschaft wichtig, deshalb kommen Sie bei einem Austrittswunsch bitte vor einer Rücklastschrift auf uns zu, damit wir Probleme verhindern können.

Steinfurt, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Vorsitzende:  
Andrea Breithaupt  
foerderverein@sab-steinfurt.de

Schule am Bagno  
Liedekerker Straße 64  
48565 Steinfurt  
02552 925-640  
sekretariat@sab-steinfurt.de

Bankverbindung  
Kreissparkasse Steinfurt  
DE37 4035 1060 0014 0130 72  
  
Volksbank Nordmünsterland eG  
DE74 4016 3720 1601 0932 00



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der SCHULE AM BAGNO Burgsteinfurt e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem nachstehenden Konto durch eine SEPA-Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen. Es wird jährlich zum 15. Mai eines Jahres der Mitgliedsbeitrag eingezogen.

|                              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Name, Vorname (Kontoinhaber) |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Kreditinstitut               |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                              |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| IBAN                         |   |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| D                            | E |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

- ☐ Ich willige ein, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft personenbezogenen Daten vom Förderverein gespeichert werden dürfen.

Steinfurt, \_\_\_\_\_  
Unterschrift