



## Verein der Freunde und Förderer der Wieseschule Soest e. V.

(Vereinsregister VR 70813 Amtsgericht Arnsberg)

### Antrag auf Mitgliedschaft

Name	_____	Geburtsdatum	_____
Vorname	_____	Geschlecht	männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/>
Straße/Hausnr.	_____	Nationalität	_____
PLZ/Wohnort	_____	Religion	_____
Telefonnr. privat	_____	Beruf	_____
Telefonnr. mobil	_____	Kind(er) in der Wiese- schule	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
E-Mail-Adresse	_____	Jahresbeitrag (min. 12,- €)	_____ €

#### Bankverbindung

Kreditinstitut	_____	Kontoinhaber	_____
Kontonummer	_____	Bankleitzahl	_____
IBAN	_____	BIC	_____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Verein der Freunde und Förderer der Wieseschule e. V.** und verpflichte mich zur Zahlung des o.g. Jahresbeitrags. Dieser soll von o.a. Konto abgebucht werden. Ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat befindet sich auf der Rückseite dieses Dokumentes.

Soest, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**

Förderverein der Wieseschule  
Im Tabrock 18  
59494 Soest  
Fon: 0 29 21 / 81253  
Fax: 0 29 21 / 82160  
E-Mail: info@wiese.soester-schulen.de

**Träger:**  
Verein der Freunde und  
Förderer der Wieseschule  
e.V.  
Registernummer: VR 70813  
Registergericht: Arnsberg

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Soest  
BLZ: 414 500 75  
Kontonr.: 400 3687  
IBAN: DE64 4145 0075 0004 0036 87  
BIC: WELADED1SOS



# Verein der Freunde und Förderer der Wieseschule Soest e. V.

(Vereinsregister VR 70813 Amtsgericht Arnsberg)

## SEPA-Lastschriftmandat

### Zahlungsempfänger:

Name: Verein der Freunde und Förderer der Wieseschule e. V.  
Straße und Hausnummer: Im Tabrock 18  
PLZ und Ort: 59494 Soest  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33ZZZ00000591075  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Verein der Freunde und Förderer der Wieseschule e. V.**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Verein der Freunde und Förderer der Wieseschule e. V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

### Kontoinhaber und Mandatgeber:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Straße u. Hausnr.: \_\_\_\_\_ PLZ und Ort: \_\_\_\_\_  
Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für alle Zahlungsverpflichtungen der nachfolgend genannten Personen gegenüber dem Zahlungsempfänger **Verein der Freunde und Förderer der Wieseschule e. V.**

### Zahlungspflichtige:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Soest, \_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mandatgebers

Förderverein der Wieseschule  
Im Tabrock 18  
59494 Soest  
Fon: 0 29 21 / 81253  
Fax: 0 29 21 / 82160  
E-Mail: info@wiese.soester-schulen.de

**Träger:**  
Verein der Freunde und  
Förderer der Wieseschule  
e.V.  
Registernummer: VR 70813  
Registergericht: Arnsberg

**Bankverbindung:**  
Sparkasse Soest  
BLZ: 414 500 75  
Kontonr.: 400 3687  
IBAN: DE64 4145 0075 0004 0036 87  
BIC: WELADED1SOS