



Verein der Freunde
des Städt. Gymnasiums Nepomucenum Coesfeld e. V.

Holtwicker Str. 8 · 48653 Coesfeld · Tel. (02541) 96601-0 · Amtsgericht Coesfeld VR 530

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein der Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Nepomucenum Coesfeld e. V.“ (VdF).

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Tel.: _____

Email-Adresse: _____

Hinweis: Die Mitgliedschaft erlischt nicht automatisch mit Abschluß bzw. Verlassen der Schule; hierzu bedarf es einer schriftlichen Kündigung an die o. g. Vereinsanschrift.

Ich bin bereit im Schuljahr einen Mitgliedsbeitrag zu leisten in Höhe von

_____ Euro (Mindestmitgliedsbeitrag derzeit 13 €).

Hinweis: Mitgliedsbeiträge und Spenden sind als Sonderausgaben steuerlich abzugsfähig. Bei Beträgen bis zu 200 € genügt der Zahlungsbeleg / Kontoauszug als Zuwendungsbestätigung; bei Beträgen oberhalb von 200 € wird Ihnen unsererseits eine separate Zuwendungsbestätigung zugesandt.

**Die Beitrittserklärung kann nur mit ausgefülltem SEPA-Einzugsmandat
(umseitig) bearbeitet werden!**

E-Mail: foerderverein@nepomucenum.de

Bankverbindungen:

Sparkasse Westmünsterland

BLZ: 401 545 30

IBAN: DE96 4015 4530 0059 6281 07

KTO: 59 628 107

BIC: WELADE3WXXX

VR Bank Westmünsterland

BLZ: 428 613 87

IBAN: DE37 4286 1387 0619 6403 00

KTO: 61 964 0300

BIC: GENODEM1BOB



Verein der Freunde
des Städt. Gymnasiums Nepomucenum Coesfeld e. V.

Holtwicker Str. 8

48653 Coesfeld

Tel. (02541) 96601-0

Amtsgericht Coesfeld VR 530

SEPA-Lastschriftmandat

Verein der Freunde des Städt. Gymnasiums Nepomucenum Coesfeld e.V.,
Holtwicker Straße 8, 48653 Coesfeld

Gläubiger-ID: DE97ZZZ00001080549

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den

„Verein der Freunde des Städt. Gymnasiums Nepomucenum Coesfeld e.V.“
meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro (mind € 13,-- / Jahr)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom „Verein der Freunde des Städt. Gymnasiums
Nepomucenum e. V.“ auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten
dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vereinsmitglied:

Vorname und Name: _____

Abweichender Kontoinhaber:

Vorname und Name: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN- Nummer: _____

BIC-Nummer: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

E-Mail:

foerderverein@nepomucenum.de

Bankverbindungen:

Sparkasse Westmünsterland

BLZ: 401 545 30

IBAN: DE96 4015 4530 0059 6281 07

KTO: 59 628 107

BIC: WELADE3WXXX

VR Bank Westmünsterland

BLZ: 428 613 87

IBAN: DE37 4286 1387 0619 6403 00

KTO: 61 964 0300

BIC: GENODEM1BOB