



### Beitrittserklärung:

Ich möchte die Schüler des Clemens-August-Gymnasiums unterstützen und trete hiermit dem Förderverein bei.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Name des Kindes am CAG:** \_\_\_\_\_

Ich zahle einen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag 20 €).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Zahlungen

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE95FOE00001119094

**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein der Freunde und Förderer des Clemens-August-Gymnasiums e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf meinem/ unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**PLZ, Ort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Unser Spendenkonto:** LzO Cloppenburg

**IBAN:** DE90 2805 0100 0080 4229 75

**BIC:** SLZODE22XXX