

# HO Freunde und Förderer e.V.

Goethestraße 25, 59302 Oelde



Gläubiger-Identifikationsnummer:  
Mandatsreferenz:

DE70ZZZ00000627172  
Wird separat mitgeteilt

## Förderauftrag

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir\* ermächtige(n)\* den Verein «HO Freunde und Förderer e.V.» einmalig eine Zahlung/Zahlungen\* von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein «HO Freunde und Förderer e.V.» auf mein / unser Konto gezogene(n)\* einmalige Lastschrift/Lastschriften\* einzulösen.

\*nicht zutreffendes bitte streichen

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.

Ich / Wir möchte(n) folgenden Betrag spenden:

EUR

Fälligkeit:

einmalig

jährlich zum 01.03.

jährlich zum 01.09.

halbjährlich zum 01.03. und 01.09.

## Persönliche Angaben

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

e-Mail \_\_\_\_\_

Tel. privat \_\_\_\_\_

Tel. dienstl. \_\_\_\_\_

Mobil \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend) \_\_\_\_\_

IBAN

DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Kreditinstitut (Name und BIC) \_\_\_\_\_

bevorzugter Postweg

Brief

Fax

e-Mail

anderes Mitglied \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend) \_\_\_\_\_

Vorsitzender:

J. Tippkemper

Von-Brachum-Str. 64

59302 Oelde

Kassenwart:

H. Muckelmann

Im Bulte 35

59302 Oelde

Bankverbindung:

Volksbank Oelde eG

DEXX412614195085430300

BIC: GENODEM1OEN

Kontakt:

☎ 02522 4365

✉ [helmut.muckelmann@gmx.de](mailto:helmut.muckelmann@gmx.de)

@ [www.hockey-oelde.de](http://www.hockey-oelde.de)