



**Förderverein**  
**„FÜR EL DAGSEN e.V.“**

**1. Vorsitzender**  
**Karl-Heinrich Rohlf**  
**Lange Str. 80**  
**31832 Springe, Stadt Eldagsen**  
**Tel.: 05044/354**  
**E-Mail: karl-heinrich.rohlf@gmx.de**

---

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft  
im Förderverein

**„FÜR EL DAGSEN e.V.“**

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ Tel.-Nr. Mobil: \_\_\_\_\_

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

Mandatsreferenz (wird vom Förderverein vergeben): \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Bestimmungen der Satzung beachten werde.

31832 Stadt Eldagsen, den.....

( Unterschrift )

---

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Förderverein „FÜR EL DAGSEN e.V.“  
(Gläubiger-Identifikationsnummer DE89ZZZ00000746916) Zahlungen von meinem Konto mittels  
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger  
„FÜR EL DAGSEN e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung                      Mindestbeitrag: 12,00 € pro Jahr

IBAN:..... BIC:.....

Bankinstitut:..... Mein Beitrag:.....

31832 Stadt Eldagsen, den.....

( Unterschrift )