Förderverein

Cadillac
Zentrum für Jugendkultur

Werden Sie Fördermitglied!

Huntestr. 4a
261235 Oldenburg
Tel.: 0441/235-3800
Email: foerderverein-cadillac@web.de
Website: www.foerderverein-cadillac.de

Konto: Landessparkasse zu Oldenburg
IBAN: DE27 2805 0100 0000 5873 86
BIC: SLZODE22XXX

Kontaktadressen Vorstand:

Rüdiger Jürges
Katharinenstr. 6A
26121 Oldenburg
Tel.: 0174-7408685

Sabine Arens
Unterm Berg 58
26123 Oldenburg
Tel.: 0441-98339034

Förderverein Jugendkulturzentrum
Cadillac e.V.
Huntestraße 4a, 26135 Oldenburg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Jugendkulturzentrum Cadillac e.V.

_____
Name, Vorname

_____
Straße

_____
PLZ Wohnort

_____
Geburtsdatum

_____
Tel.

_____
E-Mail

Jahresbeitrag:
- ☐ regulärer Betrag (€ 30,- jährlich)
- ☐ Förderbeitrag von € _____jährlich
- ☐ Mindestbeitrag von € 12,- jährlich (für SchülerInnen, Arbeitslose…)

ab Monat _____für den Rest des Jahres, danach jeweils einmalig zum Jahresbeginn.

_____
Ort, Datum Unterschrift

_____
ges. Vertreter bei Minderjährigen

_____
ich könnte Unterstützung anbieten im Bereich

Förderverein Jugendkulturzentrum
Cadillac e.V.
Huntestraße 4a, 26135 Oldenburg
Gläubiger-Identifikationsnummer DE20ZZZ00001404557

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Förderverein Jugendkulturzentrum Cadillac e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein Jugendkulturzentrum Cadillac 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

_____
Name, Vorname:
(Kontoinhaber/in)

_____
Straße

_____
PLZ Wohnort

IBAN: _ _ _ _ /_ _ _ _/ _ _ _ _/ _ _ _ _/ _ _ _ _/ _ _

Name Kreditinstitut_____

BIC _ _ _ _ _ _ _ _ / _ _

_____
Unterschrift KontoinhaberIn

_____
Datum, Ort