

Bitte ausreichend frankiert an:  
(auch per Fax möglich: 05971 918 499):



**Kloster Bentlage**  
Förderverein

[foerderverein-kloster-bentlage.de](http://foerderverein-kloster-bentlage.de)

Förderverein Kloster Bentlage e.V.  
-Workshop-  
Bentlager Weg 130  
48432 Rheine

**Workshopenmeldung:**

WS-Nr. und Titel: \_\_\_\_\_

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort/Land: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger:** Förderverein Kloster Bentlage e.V.

Ich/Wir ermächtige(n) den genannten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von dem oben genannten Zahlungsempfänger auf mein/ unser 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.

Die AGB habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000337667

Mandats-Referenz: wird separat mitgeteilt

**Bankeinzug:**

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

IBAN: -----

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

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kursgebühr: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift