



Verein der Freunde und Förderer des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Mühldorf a. Inn

Beitrittserklärung

Name _____ Vorname _____ Titel, Funktion, _____

PLZ _____ Wohnort _____ Straße, Hausnr. _____ Telefon _____

Eintrittsdatum _____ E-Mail _____

Ausbildungsbetrieb, Praxis, Kanzlei, etc. _____

Datum _____ Unterschrift des Mitglieds _____

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den

Jahresmitgliedsbeitrag 5 € für Schüler

15 € für alle anderen natürlichen Personen

50 € für Betriebe, Institutionen, Einrichtungen etc.

Förderbeitrag in Höhe von _____ Euro als einmalige wiederkehrende Spende

von meinem Konto:

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ BLZ: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

einziehen. (Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar)

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Mit dieser Mitgliedschaft erkenne ich die Satzung des Vereins der Freunde und Förderer des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Mühldorf a. Inn an. Eine Mitgliedschaft kann nur durch schriftliche Kündigung mit einer Frist von 4 Wochen zum Geschäftsjahresende gekündigt werden. Gültig ab 10.11.2016