

Ich will Mitglied werden!

Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im „Förderverein der Staatlichen Berufsschule I Bayreuth“ werden.

als Einzelmitglied
(Jahresbeitrag 5 €)

für die Firma

_____ €
(Jahresbeitrag _____ €)

Vor- und Zuname:

Geburtsdatum:

Straße, PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats
Gläubiger-Identifikationsnummer DE 13ZZZ00000131461**

Hiermit ermächtige ich den „FörderVerein der Staatlichen Berufsschule I Bayreuth“ widerruflich, den von mir zu entrichtenden Förderbeitrag bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen.

IBAN

DE

Ort, Datum

Unterschrift