Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Förderverein der Staatl. Berufsschule Freising e.V.**

als ordentliches Mitglied  als ordentliches Mitglied  als förderndes Mitglied

(Schüler bzw. Student mit Stimmrecht)

(freiwillige Spende ohne Stimmrecht)

(Vollzahler mit Stimmrecht)

Vorname und Nachname



Anschrift



Telefon Email

 

Ort Datum

 

Unterschrift



**SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT**

**Zahlungsempfänger: Förderverein der Staatlichen Berufsschule Freising e.V**.

**Wippenhauser Str. 57**

**85354 Freising**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** D E 8 9 Z Z Z 0 0 0 0 0 5 8 5 9 9 3 **Mandatsreferenz:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Förderverein der Staatlichen Berufsschule Freising e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag jeweils am 01.10. des Jahres von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Berufsschule Freising e.V. 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.

Vorname und Nachname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)



Straße und Hausnummer



Postleitzahl Ort

 

IBAN des Zahlungspflichtigen



BIC



Ort Datum

 

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen

