



Aufnahmeantrag als Mitglied:

Name/Firma:

Straße:

PLZ:

Ort:

IBAN:

Freiwilliger Jahresbeitrag:

Einzugsermächtigung:

*Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Verein zur Förderung des Berufskollegs Tecklenburger Land e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein 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.*

---

Datum, Unterschrift (Firmenstempel)