

Förderkreis der Staatlichen Berufsschule Ostallgäu e. V.

Peter-Dörfler-Str. 20, 87616 Marktoberdorf

Beitrittserklärung

Natürliche Person:	
Name:	_____
Vorname:	_____
Geb. Datum:	_____
Beruf:	_____
Straße/PLZ/Ort:	_____
Telefon (privat):	_____
Telefon (geschäftl.):	_____
Fax:	_____
E-Mail:	_____
Mindestbeitrag beträgt 20,- Euro	

Juristische Personen und Unternehmen:	
Firma:	_____
Vertreter der juristischen Person:	
Name:	_____
Vorname:	_____
Straße/PLZ/Ort:	_____
Telefon (privat):	_____
Telefon (geschäftl.):	_____
Fax:	_____
E-Mail:	_____
Mindestbeitrag beträgt 50,- Euro	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis und entrichte folgenden Jahresbeitrag von Euro _____.

(Bitte Betrag angeben, mit dem Sie den Förderkreis unterstützen – Mindestbeitrag beachten!)

(Datum, Ort)

(Unterschrift)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 38 ZZZ 00 000 313 856

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Förderkreis der Staatl. Berufsschule OAL e. V. von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderkreis der Staatl. Berufsschule OAL e. V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

ODER

Bar (nur für Schüler): zu entrichten im Sekretariat der Berufsschule in Höhe von: _____ Euro

_____, den _____

Unterschrift

Bitte Original der Beitrittserklärung an o.g. Adresse senden!