

Freundeskreis der Beruflichen Schulen Bad Hersfeld e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt in den Freundeskreis der Beruflichen Schulen Bad Hersfeld e.V.

Art der Mitgliedschaft: (bitte ankreuzen)

- ☐ ordentliches Mitglied (Jahresbeitrag 20,00 €)
☐ förderndes Mitglied (Jahresbeitrag 50,00 €)

Name, Vorname, Firma, Institution

Geburtsdatum

Straße, PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Telefon

Mitgliedschaft ab

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten mit EDV gespeichert und verarbeitet werden. Nach Zugang der Beitrittserklärung erhalte/n ich/wir eine Satzung des Vereins.

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Der Freundeskreis der Beruflichen Schulen Bad Hersfeld e.V. wird hiermit ermächtigt bis auf Widerruf am jeweiligen Fälligkeitstermin den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift