

Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte im Förderverein
Berufsbildungswerk Bezirk Mittelfranken
Hören · Sprache · Lernen e. V.
Mitglied werden und mit einem Jahresbeitrag
von _____ €
(satzungsgemäß mindestens 30,00 €, zahlbar
zum 01.04. eines jeden Kalenderjahres, bzw.
bei Eintritt) unterstützen.

Ich bin bereits Mitglied und möchte unten bzw.
umseitig eingetragene Änderung mitteilen.

Geleistete Mitglieds- und Spendenbeiträge als
Zuwendungen für unseren gemeinnützigen Verein
sind steuerlich abzugsfähig.

Entsprechende Bescheinigungen zur Vorlage beim
Finanzamt erhalten Sie von uns auf Anfrage.

Vorname, Name, Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 13 ZZZ 000 0157 9380

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein
Berufsbildungswerk Bezirk Mittelfranken
Hören · Sprache · Lernen e. V., Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die
vom Förderverein Berufsbildungswerk Bezirk
Mittelfranken Hören · Sprache · Lernen e. V. auf
mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers