

# BEITRITTSERKLÄRUNG



## Hiermit erkläre/n ich/wir die Aufnahme in den Förderverein

Freunde des bsz-[scheinfeld] e. V.

des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Scheinfeld

Name bzw. Firma:	
Straße:	
PLZ/ Ort:	
Email:	

**Der jährliche Mitgliedsbeitrag beläuft sich für alle Mitglieder auf 24,00 €.**

### Einzugsermächtigung

- Hiermit ermächtige/n ich/wir den Förderverein Freunde des bsz-[scheinfeld] e. V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag, bis auf schriftlichen Widerruf, von dem nachstehenden Konto abzubuchen. Hinweise: Die Mitgliedschaft kann jährlich zum Ende des Schuljahres (31.07.) gekündigt werden, die Kündigungsfrist beträgt einen Monat, ansonsten verlängert sie sich automatisch um ein Jahr.

Eintrittsdatum:	
<b>IBAN:</b>	DE
<b>BIC:</b>	
Geldinstitut:	
Kontoinhaber:	

### Zahlung per Überweisung

- Ich/Wir möchte/n den jährlichen Mitgliedsbeitrag gerne überweisen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_