

Förderverein der Berufsbildenden Schulen Wilhelmshaven e.V.



Friedenstraße 60-66
26386 Wilhelmshaven

Aufnahmeantrag

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Straße, Hausnummer: _____
Postleitzahl, Ort: _____

Beruf:

selbstständig ___ angestellt ___ beamtet ___
Arbeitgeber: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Berufsbildenden Schulen Wilhelmshaven e.V..

https://bbs-wilhelmshaven.de/fileadmin/user_upload/benutzer/Schulleben/FV-SATZUNG_2016.pdf

Die Satzung ist mir bekannt und ich erkenne diese hiermit an.

Wilhelmshaven, den _____

Unterschrift: _____

Förderverein der Berufsbildenden Schulen Wilhelmshaven e.V.

Friedenstraße 60-66
26386 Wilhelmshaven



Einzugsermächtigung für Kontoabbuchungen im Lastschriftverfahren

Ich ermächtige den Förderverein der Berufsbildenden Schulen Wilhelmshaven e.V. , den derzeit gültigen Mitgliederjahresbeitrag von meinem/ unserem Konto abbuchen zu lassen.
Durch Beendigung der Mitgliedschaft wird diese Einzugsermächtigung widerrufen.

IBAN

Geldinstitut

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber*in