

## Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft im Förderverein

Mitgliedschaft:  unbefristet  1 Jahr  2 Jahre  3 Jahre

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

Mitgliedschaftsbeitrag (wird jeweils am 01. April des Jahres eingezogen)

15,00 € (jährlich)  einen Betrag von \_\_\_\_\_ € (jährlich)

Die Satzung des Fördervereins der Berufsbildenden Schule Gerolstein erkenne ich an.

(Die Satzung finden Sie unter: <http://www.bbs-gerolstein.de/BBS-Gerolstein/index.php/foerdereverein-bbs.>)

Die Beitragszahlung erfolgt ausschließlich über die Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften.

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: Förderverein der Berufsbildenden Schule Gerolstein  
(Gläubiger-ID-Nr. DE86ZZZ00001854128. Mandatsreferenz-Nr.\*)

Kontoinhaber:  Name und Anschrift wie oben

\_\_\_\_\_  
Nachname, Vorname

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
BIC

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

Ich ermächtige dem Förderverein der Berufsbildenden Schule Gerolstein vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Berufsbildenden Schule Gerolstein auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung

Mandat gilt für einmalige Zahlung  
(nur bei einjähriger Mitgliedschaft)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds bzw. gesetzl. Vertreter