
Vorname, Name

Datum

Straße

Firma

PLZ Ort

Telefon

**Staatliche Berufsschule I Aschaffenburg –
Förderverein e.V
Seidelstraße 2
63741 Aschaffenburg**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir den Beitritt zum

**Staatliche Berufsschule I Aschaffenburg –
Förderverein e. V.**

Mein/Unser Jahresbeitrag ist der von der Mitgliederversammlung festgesetzte jährliche Mindestbeitrag, gemäß § 11 der Satzung, derzeit

- | | | |
|-----------------------|---|--------------|
| <input type="radio"/> | Einzelperson | 20,00 €/Jahr |
| <input type="radio"/> | Personenvereinigungen
und juristische Personen | 50,00 €/Jahr |

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Unterschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Staatliche Berufsschule I Aschaffenburg - Förderverein e. V, widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag ab Beginn eines jeden Kalenderjahres zu Lasten meines/unseres Kontos bei der

genaue Bezeichnung des kontoführenden Bankinstituts

Kontonummer

Bankleitzahl

oder IBAN

BIC

mittels Lastschrift einzuziehen.

Unterschrift