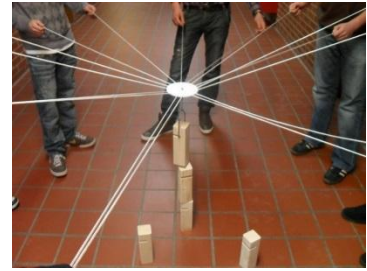


Förderverein

der Berufsbildenden Schulen des Landkreises
Osnabrück in Bersenbrück e. V.,

Ravensbergstraße 15, 49593 Bersenbrück



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein der BBS Bersenbrück e. V.

Vorname/Name:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
Geburtsdatum:	
Telefon:	
E-Mail:	
Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE03ZZZ00000168404

Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer.

Ich ermächtige den Förderverein der BBS Bersenbrück e. V., fällige Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut (Name und BIC):	
IBAN:	DE
Beitragshöhe (mind. 10 €):	

Ort, Datum	Unterschrift (Kontoinhaber oder Bevollmächtigter)