STAATLICHES
BERUFLICHES SCHULZENTRUM
NEUSTADT/AISCH - BAD WINDSHEIM - SCHEINFELD

BEITRITTSERKLÄRUNG

FÖRDERVEREIN UND VEREIN DER EHEMALIGEN DER STAATL. WIRTSCHAFTSSCHULE BAD WINDSHEIM

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ:	Ort:
Geb.-Datum:	Telefon:
E-Mail-Adresse:	

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name ggf. im Jahresbericht erwähnt werden darf. Wenn nicht, dann bitte streichen.

Jahresbeitrag: _____ € für ein Kalenderjahr (mindestens 12,00 €)

Ort, Datum, Unterschrift:

Der Förderverein:

1. Vorsitzender:	Helmut Weiß	Geschäftsführer:	Katharina Glaab
2. Vorsitzender:	Katharina Glaab	Kassier:	Dietmar Hanitzsch

Schriftführerin: Susanne Landgraf

Förderverein und Verein der Ehemaligen,
Galgenbuckweg 3, 91438 Bad Windsheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000372184
Mandatsreferenz wird später zugeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein und Verein der Ehemaligen der Staatlichen Wirtschaftsschule Bad Windsheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein und Verein der Ehemaligen der Staatlichen Wirtschaftsschule Bad Windsheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____ _ _ _ _ _ _ _ _ | _ _ _
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

_____
Datum Ort und Unterschrift