
Förderverein der Staatlichen Berufsschule Eichstätt e. V. Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
"Förderverein der Staatlichen Berufsschule Eichstätt e. V."

Name, Vorname: _____

Betrieb/Institution: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

Fax/E-Mail: _____

Ich ermächtige hiermit den Förderverein, bis auf schriftlichen Widerruf, den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von

_____ € von meinem Konto einzuziehen.

Kontonummer: _____

Geldinstitut: _____

Bankleitzahl: _____

Höhe der Mitgliedsbeiträge:

<input type="radio"/> Betriebe/Institutionen	40,00 €
<input type="radio"/> Einzelpersonen	10,00 €
<input type="radio"/> Schüler/innen	5,00 €

Für zusätzlich erbrachte finanzielle oder materielle Unterstützung wird gerne eine Spendenbescheinigung ausgestellt!

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)