

Förderverein der Staatl. Berufsschule Eichstätt - Burgstraße 22 - 85072 Eichstätt

Förderverein der  
Staatlichen Berufsschule Eichstätt e. V.  
Burgstraße 22  
85072 Eichstätt

Ihr Zeichen:  
Ihre Nachricht vom:  
Unser Zeichen:  
Unsere Nachricht vom:

Ansprechpartner: OStD Wendelin Ferstl  
Telefon: 08421 9898-5000  
Fax: 08421 9898-98  
E-Mail: foerdereverein@berufsschule-eichstaett.eu  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 88 ZZZ 00000197429

## 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 mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

**Höhe der Mitgliedsbeiträge:**

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

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)