

Förderverein des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Amberg e.V.



Antrag auf Mitgliedschaft

Daten zur Person

Name, Vorname bzw. Firma, Vorstand / Geschäftsführer

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Telefon, Telefax

e-Mail

Freiwillige Angaben bei persönlichen Mitgliedern

Berufsbezeichnung

Unternehmen

Absolvent(in) der BFS/FS Amberg

Absolvent(in) der BS Amberg

Absolvent(in) der BOS Amberg

Absolvent(in) der FOS Amberg

Im Jahr: _____

Im Fachbereich: _____

Beitrittserklärung/Spende

Ich trete dem Förderverein des Staatlichen
Beruflichen Schulzentrums Amberg e.V. bei als

persönliches Mitglied und entrichte einen

Mindestjahresbeitrag in Höhe von 20,00 €

Jahresbeitrag in Höhe von _____€

und/oder

leiste (zusätzlich) eine einmalige Spende in Höhe von
_____€

Firmenmitglied und entrichte einen

Mindestjahresbeitrag in Höhe von 60,00 €

Jahresbeitrag in Höhe von _____€

und/oder

leiste (zusätzlich) eine einmalige Spende in Höhe von
_____€

Datum, Unterschrift, ggf. Stempel

Verwendung Ihrer Daten (Datenschutz): Ihre persönlichen Daten werden elektronisch erfasst, sie dienen dem Verein nur zur Führung der Mitgliederliste und zur Abbuchung des Beitrages. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

SEPA-Lastschriftmandat

Förderverein des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Amberg e.V., Raigeringer Str. 27, 92224 Amberg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000620887, Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Förderverein des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Amberg e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Amberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Jährlicher Zahlungstermin: 27.01.

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.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Stempel

Raigeringer Str. 27
92224 Amberg
Tel.: 096214998-0
Fax.: 09621 4998-59

Bankverbindung:
Sparkasse Amberg-Sulzbach
IBAN: DE9375250000240132407
BIC: BYLADEM1ABG

Volksbank-Raiffeisenbank Amberg eG
IBAN: DE8675290000000007560
BIC: GENODEF1AMV