

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
„Verein der Freunde und Förderer der Kaufmännischen Berufsschule Coburg e. V.“,
Kanalstr. 1, 96450 Coburg.

Einzelperson	(Jahresmindestbeitrag 13,00 EUR)	Mein Beitrag	_____EUR
Unternehmen / Institution	(Jahresmindestbeitrag 77,00 EUR)	Unser Beitrag	_____EUR

Name und Vorname bzw. Unternehmen/Institution

bei Unternehmen/Institution: Ansprechpartner

Postanschrift

Telefon

Ich/wir sind damit einverstanden, dass alle Daten, die im Zusammenhang mit meiner/unserer Mitgliedschaft stehen, auf Datenträger gespeichert werden und zu statistischen Analysen ausgewertet werden.

Datum und Unterschrift

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir _____
Name

Anschrift

den Verein der Freunde und Förderer der Kaufmännischen Berufsschule Coburg e. V. widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Beitrag jeweils bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos

IBAN _____ BIC _____

bei _____
Genau Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts

in _____ durch Lastschrift einzuziehen.
PLZ, Ort

Kontoinhaber, wenn nicht Mitglied
Ort, Datum, Unterschrift(en) Kontoinhaber