Beitrittserklärung

Fördergemeinschaft e.V.
Johann-Baptist-von-Hirscher Bildungszentrum Bodnegg

Ich möchte der Fördergemeinschaft e.V. des Bildungszentrum Bodnegg beitreten.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name	
Vorname	
Straße + Hausnummer	
PLZ + Ort	
Telefon	
E-Mail*	

***Pflichtangabe**. Es erfolgt kein postalischer Versand von Informationen, Einladungen, … Bitte teilen Sie uns ihre E-Mail-Adresse in Druckbuchstaben und leserlich mit. Vielen Dank!

Ich erkläre mich einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

Ich ermächtige Sie widerruflich, (bitte auswählen und ankreuzen)

O den gültigen Mitgliedsbeitrag (derzeit mindestens € 10)

O den Beitrag (>10€) von € _____

jährlich zu Lasten meines Girokontos (derzeit zum 01.03.) einzuziehen.

Ich bin damit einverstanden, dass in meinem *ersten Mitgliedsjahr (sollte ich nach dem 01.03. eintreten)*
bitte auswählen und ankreuzen:

O der Mitgliedsbeitrag bis zum Jahresende *anteilig* (Jahresbeitrag/12 x Anzahl Monate) von meinem Girokonto eingezogen wird.

O der Mitgliedsbeitrag *voll* eingezogen wird.

Bankverbindung:

IBAN Nr.:

Bankinstitut: _____

KontoninhaberIn (in Druckbuchstaben): _____

Datum: _____ **Unterschrift:** _____