



Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE23ZZZ00001368419
Mandatsreferenz:	wird vom Verein ausgefüllt

Aufnahmeantrag

Ich/wir beantragen die Mitgliedschaft im „Verein zur Förderung der staatlichen beruflichen Schulen im Landkreis Pfaffenhofen an der Ilm e. V.“ als (bitte ankreuzen)

	Beitrag jährlich in € fällig jeweils am 1. März
Schülerin/Schüler	10,00
Einzelperson	20,00
Firma/Betrieb, Verband, Kommune, Körperschaft	75,00

Vorname, Name:	
Firma:	
Anschrift:	
Telefon / Mobil:	
E-Mail:	
Wenn Schüler/in:	Schüler voraussichtlich bis (Monat/Jahr): _____ Anmerkung: Zum Fälligkeitsdatum, welches auf das Schulende folgt wird erstmalig anstelle des Schülerbeitrages die für Einzelpersonen gültige Beitragshöhe abgebucht.
Ort, Datum	Unterschrift:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den „Verein zur Förderung der staatlichen beruflichen Schulen im Landkreis Pfaffenhofen an der Ilm e. V.“ Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom „Verein zur Förderung der staatlichen beruflichen Schulen im Landkreis Pfaffenhofen an der Ilm e. V.“ auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:	Name, Vorname
Kreditinstitut:	
IBAN:	
Ort, Datum:	Unterschrift: