

Angaben zum Mitglied

Name, Vorname bzw.
Firma, Vorstand / Geschäftsführer

Straße

PLZ Ort

Telefon, Telefax

e-Mail

Freiwillige Angaben bei persönlichen Mitgliedern

Berufsbezeichnung

Unternehmen

- Absolvent(in) der BFS Amberg
- Absolvent(in) der BOS Amberg
- Absolvent(in) der BS 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

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Amberg e.V., widerruflich die einmalige Spende bzw. den von mir / der Firma zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten des folgenden Kontos einzuziehen.

Kontonummer

Kreditinstitut

BLZ

Ort, Datum, Unterschrift, ggf. Stempel