



Zurück an: Staatl. Fachoberschule Haar
Förderverein e.V.
Hans-Pinsel-Str. 10a
85540 Haar



In die Datenbank eingetragen:	
<input type="checkbox"/>	durch _____ Mitglieds-Nr.

Tel.: 089/4132914-0

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein der Staatlichen Fachoberschule Haar:

Herr / Frau

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

e-mail: _____@_____

Geburtsdatum: ____ . ____ . _____

Ich bin (ehemaliger) Schüler Elternteil Lehrer _____

Jahr des letzten Abschlusses an o.g. Schule: _____ Studienfach: _____

€ 15 Mitgliedsbeitrag jährlich (Stand 2018)

Der Mitgliedsbeitrag kann vorausgesetzt der Anerkennung der Gemeinnützigkeit steuerlich abgesetzt werden.

Ich bin einverstanden, den jährlichen Mitgliedsbeitrag per Lastschriftverfahren zu entrichten.

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein der Staatlichen Fachoberschule Haar e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Hans-Pinsel-Str. 10a, 85540 Haar

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE16ZZZ00002230002.

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): _____

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen): _____

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins mit allen Rechten und Pflichten an. Datenänderungen (Adresse, Konto, E-Mail usw.) teile ich dem Verein rechtzeitig mit.

Außerdem erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten in der Vereinsverwaltung elektronisch weiterverarbeitet werden. Desweiteren erkläre ich mein Einverständnis, dass der Verein mich per mail kontaktieren darf.

Haar, _____

Unterschrift des/der Beitretenden bzw. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten