

Mitgliedschaft im Verein

Ich/Wir möchten Mitglied im **Förderverein der Berufsbildenden Schulen Jever e. V.** werden.

Name, Vorname/Firma

Geburtsdatum

Straße

PLZ und Wohnort

Beruf

Telefon

Email

Mein/Unser Jahresbeitrag (mindestens 16,00 €) soll _____ € betragen.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

SEPA-Basis-Lastschriftmandat (für wiederkehrende Zahlungen)

Zahlungsempfänger:

Förderverein der Berufsbildenden Schulen Jever e. V.
Schützenhofstraße 23
26441 Jever

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE31ZZZ00000714495

Mandatsreferenz:

wird separat mitgeteilt

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein der Berufsbildenden Schulen Jever e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein der Berufsbildenden Schulen Jever 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.

Vorname, Name (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Kreditinstitut:

BIC¹:

IBAN:

Ort, Datum

Unterschrift(en)

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.