**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Beruflichen Schulen Untertaunus.

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Straße/Hausnummer |  |
| PLZ/Ort |  |
| Geburtsdatum |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Ort/Datum | Unterschrift |
|  |  |

Ich erkläre mich bereit, den Mindestbeitrag von 15 € jährlich zu zahlen.

Ich erkläre mich bereit, einen höheren Beitrag von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € jährlich zu zahlen.

Ich ermächtige den Förderverein der Beruflichen Schulen Untertaunus Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der aktuell gültige Beitrag über 15 € wird jährlich zum 1. März per Lastschrift eingezogen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Beruflichen Schulen Untertaunus auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber |  |
| IBAN |  |
| BIC |  |
| Land | Deutschland oder  (falls nicht Deutschland) |
| Kreditinstitut |  |
| Ort/Datum | Unterschrift |
|  |  |