



## MITGLIEDSANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Freundes- und Förderkreis der Stadtschule Butzbach e. V.

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon / -fax: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Mit der Speicherung meiner Daten ausschließlich zu satzungsgemäßen Aufgaben bin ich einverstanden. Von der Satzung habe ich Kenntnis genommen und erkenne sie bei Aufnahme verbindlich an.

Mit der Mitgliedschaft entstehen folgende Gebühren:

- Jahresbeitrag Erwachsene: 16,00 €
- Jahresbeitrag Schüler, Student: 8,00 €
- Förderndes Mitglied (>16 €) \_\_\_\_\_ €

Die Abbuchung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftverfahren jährlich im Monat April. Änderungen meiner Bankverbindung teile ich umgehend mit.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, meinen Mitgliedsbeitrag vom u. a. Konto bei Fälligkeit durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

X

\_\_\_\_\_  
Unterschrift



Stadtschule Butzbach  
- Förderverein -  
August-Storch-Str. 9  
35510 Butzbach