

Aufnahmeantrag

Persönliche Daten / Ansprechpartner

Firma

Name

Firma

Vorname

Straße/Hausnummer

Straße/Hausnummer

PLZ / Wohnort

PLZ / Ort

Geburtsdatum

E-Mail

E-Mail

Festnetz

Telefon

Mobil

Mobil

Ich beantrage die Mitgliedschaft als

persönliches Mitglied (Mitgliedsbeitrag 25,00€)

Firma (Mitgliedsbeitrag 100,00€)

Ort, Datum, Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich gestatte dem

Förderverein der städt. beruflichen Schulen für Orthopädietechnik in München e.V. bis auf Widerruf die jährliche Abbuchung des

Mitgliedsbeitrags in Höhe von

eines Förderbeitrags in Höhe von

Summe

von meinem Konto:

Kontonummer

Bank

Bankleitzahl

Wenn vorhanden IBAN

Ort, Datum, Unterschrift

Der Beitrag wird nach Anmeldung und dann immer im Januar des Folgejahres eingezogen! Eine Zahlungsbestätigung erfolgt per E-Mail.