

Beitrittserklärung

Verein zur Förderung der beruflichen Bildung an der Julius-Leber-Schule e.V., Frankfurt am Main

c/o Sekretariat der Julius-Leber-Schule
Seilerstr. 32 * 60313 Frankfurt am Main
Tel. 069 / 212-34408 * Fax 069 / 212-40519

Betrieb / Institution:				
Name:		Vorname:		
Straße:				
PLZ:		Ort:		
E-Mail:			Geb.datum:	

Jahresbeitrag

- | | | | |
|--|---------|---|--------|
| ☐ Betriebe und Institutionen | 100,- € | ☐ Einzelpersonen (1. Fam.mitglied) | 24,- € |
| ☐ Schüler / Studenten / Auszubildende | 6,- € | ☐ jedes weitere Familienmitglied | 6,- € |

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE55ZZZ00000488732

Bankverbindung: DE86 8306 5408 0004 2403 08 Deutsche Skatbank

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der beruflichen Bildung an der Julius-Leber-Schule e.V., Frankfurt am Main,

- ☐ den **jährlichen Mitgliedsbeitrag** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

- | | |
|---|--|
| ☐ Betrieb / Institution | ☐ Einzelperson (1. Familienmitglied) |
| ☐ Auszubildende(r), Schüler(in), Student(in) | ☐ Weiteres Familienmitglied |
| ☐ Ich erhöhe auf jährlich _____ €. | |

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Julius-Leber-Schule auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Die Mitgliederbeiträge werden jährlich zum 15.05. des jeweiligen Jahres eingezogen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzuziehen bei: Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

Ihre Mandatsreferenz bei uns entspricht Ihrem Nachnamen.

Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche/r Vertreter/in)