

- Aufnahmeantrag:** Ich bitte um Aufnahme in den Förderverein des Berufskollegs der StädteRegion Aachen e.V.
- Änderungsmitteilung:** (Nur Änderungsdaten eintragen)

Name: _____

Vorname: _____

Titel: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon, E-Mail: _____

Alsdorf, den _____

Unterschrift des Mitgliedes

Förderverein des Berufskollegs Alsdorf der StädteRegion Aachen e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 19 ZZZ 00000141829

Mandatsreferenz:

Sepa-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Förderverein des Berufskollegs Alsdorf der StädteRegion Aachen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Berufskollegs Alsdorf der StädteRegion Aachen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Name (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
IBAN DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _
BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers