

## Förderverein „Freunde der Beruflichen Oberschule Cham (FOS/BOS)“

Dr.-Muggenthalerstr. 11

93413 Cham

Telefon 09971-8564-0

Fax:09971-8564-85

### Daten

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Straße/PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_

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

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert werden.

### Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Förderverein  
„Freunde der Beruflichen Oberschule Cham (FOS/BOS)“ mit folgendem Beitrag:



10,00 Euro Mindestbeitrag jährlich

\_\_\_\_\_ Euro jährlich

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

Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Einzugsermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Förderverein „Freunde der Beruflichen Oberschule Cham (FOS/BOS)“ den Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro von meinem Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Schule auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Der Fälligkeitszeitpunkt ist jeweils zum 03.12. eines Jahres.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000246010

Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

IBAN Konto	BIC Bank

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten elektronisch gespeichert werden.

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

Unterschrift \_\_\_\_\_