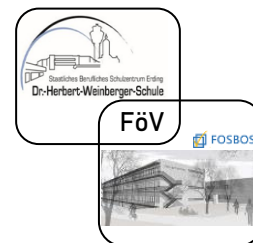


**FÖRDERVEREIN
DES STAATLICHEN BERUFLICHEN SCHULZENTRUMS ERDING
und der
FACHOBERSCHULE und BERUFSOBERSCHULE ERDING e. V.**



Geschäftsstelle:

Freisinger Str. 89, 85435 Erding Tel
08122/95435 0 - Fax 08122/95435 1140
bs-erding@bs-ed.de - www.bs-ed.de

Mitgliedschaft / Unterstützung

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns mit meinem/unserem Beitritt zum Förderverein des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Erding und der FOSBOS Erding e.V. bereit, die satzungsgemäße Erziehungs- und Bildungsarbeit des Vereins zu unterstützen.

Ich/Wir werde(n) eine jährliche Spende in Höhe von € an den Verein leisten. (Eine steuerlich abzugsfähige Spendenquittung wird zum Jahresende unaufgefordert zugesandt.)

- Die Spende soll für Zwecke der Berufsschule verwendet werden.
- Die Spende soll für Zwecke der Berufsfachschule für Kinderpflege verwendet werden.
- Die Spende soll für Zwecke der FOSBOS verwendet werden.
- Die Spende soll im gleichen Anteil für alle 3 Schulen verwendet werden.

Name und Adresse:

Datum und Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat / Mandats-Referenznummer:

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Erding und der FOSBOS Erding e.V. (Gläubiger-ID: DE47ZZZ00000278580) zum Fälligkeitstermin (01.12.)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Staatlichen Beruflichen Schulzentrums Erding und der FOSBOS Erding e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Jahresspende in €: _____

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

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße Nr., PLZ Ort

Ort, Datum und Unterschrift