

Verein der Ehemaligen des Ausbildungsberufes Fachkraft für Lebensmitteltechnik des Schulzentrums am Rübekamp e. V.

Aufnahmeantrag

Bearbeitungsvermerke

Ich beantrage die Aufnahme als Einzelmitglied in den Verein der Ehemaligen des Ausbildungsberufes Fachkraft für Lebensmitteltechnik des Schulzentrums am Rübekamp e. V.

1. Familienname:.....Vorname:.....
2. Titel:.....
3. Geburtsdatum:.....Geburtsort:.....
4. Privatanschrift:.....
5. Telefon:.....E-Mail:.....
6. Fertigungsprüfung: am:..... als:.....
7. Arbeitgeber:.....
8. Berufliche Tätigkeit:.....

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben für die satzungsgemäßen Aufgaben des Vereins der Ehemaligen des Ausbildungsberufes Fachkraft für Lebensmitteltechnik des Schulzentrums am Rübekamp e. V. gespeichert und verwendet werden. Ein Weitergabe an Dritte erfolgt jedoch nicht.

Ort und Datum

Unterschrift

Einzugsermächtigung

- Ich bin berufstätig
 Ich bin nicht berufstätig

Die Abbuchung des Jahresmitgliedsbeitrages in Höhe von € 10,00 für nicht Berufstätige bzw. von € 25,00 für Berufstätige soll von folgendem Konto erfolgen:

Kontoinhaber:_____ Kreditinstituts:_____

IBAN: D E _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ _ I _ _ BIC:_____

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedbeitrag immer zum 1. September eines Jahres im Rahmen eines Lastschriftverfahrens von dem oben aufgeführten Konto abgebucht wird. Mir ist bekannt, dass diese Einzugsermächtigung jederzeit ohne Angaben von Gründen widerrufen kann.

Ort und Datum

Unterschrift