

# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als ordentliches Mitglied zum Verein

## *Förderer der Beruflichen Schulen des Kreises Herzogtum Lauenburg.*

Als Jahresgeldzuwendung zahle ich \_\_\_\_\_ €.

(Der Mindestbetrag beträgt jährlich 12,00 €.)

### Adresse

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ - Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

ev. Klassenbezeichnung  
der BS Mölln: \_\_\_\_\_

### Dauer

Die Mitgliedschaft soll bis auf Widerruf dauern.

Die Mitgliedschaft soll im Jahr \_\_\_\_\_ enden.  
z.B. bis zum Ende des Schulbesuchs

### Zahlung

#### Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der Förderverein den Beitrag im Frühjahr des laufenden Jahres (bei Neumitgliedern erstmalig nach dem Beitritt) abbucht.

Name der  
Sparkasse/Bank: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt (Finanzamt Lübeck, Steuernummer 287 RZ, 11. September 1998).  
Eine Bescheinigung wird Ihnen nach Beitragszahlung zugesendet.  
Ich erkläre, dass ich mit der automatischen Speicherung obiger Daten einverstanden bin.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Anschrift:

Förderer der BS Mölln

Kerschensteinerstr. 2  
23879 Mölln

☎ (04542) 85 79 - 0  
Fax: (04542) 85 79 - 44

#### Bankverbindung:

Kreissparkasse  
Herzogtum Lauenburg

BLZ 230 527 50

Konto 5 040 000

#### Bearbeitung:

Schreiben

Mitgliederdatei

Lastschrift

Eintritt  
Austritt


