

## Beitrittserklärung

Vor- und Zuname

Strasse

PLZ/Ort

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein der „Freunde und Förderer des Berufsbildungszentrums Dr. Jürgen Ulderup e.V.“ .

Ich ermächtige den Verein den Mitgliedsbeitrag in Höhe von  € von meinem/unserem Konto durch Lastschrift einzuziehen.

IBAN

Bank

Der Mitgliedsbeitrag wird durch Banküberweisung IBAN: DE46 2569 1633 3210 8214 00 bei der Volksbank Sulingen eG entrichtet

Der Mindestjahresbeitrag beläuft sich auf 5,-€. Der Verein ist im Vereinsregister des Amtsgerichts Walsrode eingetragen und als gemeinnützig anerkannt.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden.

Für einmalige Spenden benutzen Sie bitte die o.a. Bankverbindung. Auf Wunsch kann eine separate Spendenbescheinigung ausgestellt werden.

---

Ort, Datum

Unterschrift