**Beitrittserklärung**

* Hiermit melde ich mich als Vereinsmitglied an. Ein Austritt kann nur zum Ende
eines Geschäftsjahres erklärt werden, wobei eine Kündigungsfrist von
zwei Monaten einzuhalten ist.

**Jährliche Mitgliedsbeiträge:**🞏 Privatperson 12,00 €
🞏 Firma / Institution 65,00 €
🞏 Schüler, Eltern und Lehrer des SBSZ 12,00 €

|  |
| --- |
| **Name, Vorname** |
| **Firma, Institution** |
| **Straße, Haus-Nr.** |
| **PLZ, Ort** |
| **Telefon** | **Fax** |
| **E-Mail** |

 **Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Einzugsermächtigung**

Hiermit ermächtige ich widerruflich den „Verein zur Förderung der Berufs-
und Technikerausbildung Hildburghausen e.V.“, meinen Mitgliedsbeitrag von
folgendem Konto abzubuchen.

|  |  |
| --- | --- |
| Konto-Inhaber | Bankinstitut |
| IBAN | BIC |

 **Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**