

Verein der
Freunde, Förderer und Ehemaligen
der Karl-Schiller-Schule
Bonnstr. 200
50321 Brühl

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme als	Mitgliedsbeitrag im Jahr	bis auf Widerruf*	für Schuljahre*		
			1	2	3
a) Eltern, Schüler, Lehrer	18,40 €				
b) ehemalige Schülerin, ehemaliger Schüler	9,20 €				
c) Ausbildungsbetrieb	36,80 €				

*bitte zutreffendes ankreuzen

Name bzw. Firma
Vorname, Titel
Straße, Hausnummer
PLZ, Ort
Telefon

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)

AUSWAHL DES ZAHLUNGSWEGES (Zahlungstermin jeweils zu Beginn des Kalenderjahres)

Bitte stellen Sie mir eine Beitragsrechnung an die o.g. Anschrift aus.

BANKEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den "Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der Karl-Schiller-Schule, Berufskolleg des Erftkreises e.V.", die Mitgliedsbeiträge und Spenden von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontonummer	Bankleitzahl
Name des Kreditinstituts	
Vor- und Zuname /Firma des Mitglieds	

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Antragstellers)