

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)