

Verein der Förderer europäischer Berufsbildung
am Berufsschulcampus Unstrut-Hainich e. V.,
Sondershäuser Landstraße 39, 99974 Mühlhausen

AUFNAHMEANTRAG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum

Verein der Förderer europäischer Berufsbildung
am Berufsschulcampus Unstrut-Hainich e. V.,
Sondershäuser Landstraße 39, 99974 Mühlhausen.

Die Satzungen des Vereins wurden mir über die Homepage des Berufsschulcampus,
<https://bsc-uh.de/foerderverein>, bekannt gemacht. Ich stimme mit dem Vereinszweck
und den Zielen voll überein. Ich akzeptiere die Aufnahmebedingungen.

Name, Vorname

Geb.-Datum

Anschrift
.....
.....

Telefon

E-Mail

Mühlhausen,

.....
Unterschrift

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummer, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann.

.....
Unterschrift

Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit dem Vereinszweck sowie satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos von mir veröffentlicht und diese ggf. an Print- und andere Medien übermittelt.

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Verein der Förderer europäoffener Berufsbildung
am Berufsschulcampus Unstrut-Hainich e. V.
Sondershäuser Landstraße 39
99974 Mühlhausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00002291947
Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) *den Verein der Förderer europäoffener Berufsbildung am Berufsschulcampus Unstrut-Hainich e. V.* Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom *Verein der Förderer europäoffener Berufsbildung am Berufsschulcampus Unstrut-Hainich e. V.* auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift