

Mitgliedsantrag:

Hiermit beantrage ich die
Mitgliedschaft zum **Verein der
Ehemaligen und Freunde des
Bildungszentrums St. Konrad e.V.**
<http://www.ev-st-konrad.de>



Vorname Name: _____

Straße Nr: _____

PLZ Ort: _____

Land: _____

E-Mail **: _____

Geburtsdatum*: _____ Geb.Name*: _____

Abgangsjahr*2: _____ Schulart*2: _____ Klasse*2: _____

Telefon*: _____

* = Angabe wahlfrei.

Ohne Angabe des Geburtsdatums wird der Beitrag „über 25 Jahre“ fällig.

** = Erforderlich für die Einladung zur Mitgliederversammlung.

*2 = Falls Eintrag in Klassenliste gewünscht.

Beitrag: Bis zum Alter von 25 Jahren 5 € / Jahr, danach 20 € / Jahr.

Datum: _____ Unterschrift: _____
Bei Minderjährigen auch eines Erziehungsberechtigten.

Die Daten werden elektronisch gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat für nebenstehenden Mitgliedsantrag.

Ich ermächtige den Verein der Ehemaligen und Freunde des
Bildungszentrums St. Konrad e.V., Zahlungen von meinem Konto
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut
an, die vom genannten Verein auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem
Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages
verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten
Bedingungen. Die Erstattung des Mitgliedsbeitrages bewirkt die
sofortige Beendigung der Mitgliedschaft.

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte den Antrag mit zwei Unterschriften per Fax an 0751 7640432
oder per E-Mail an Mitgliedsantrag@ev-st-konrad.de
oder per Briefpost an den
Verein der Ehemaligen und Freunde des Bildungszentrums St. Konrad
p. Adr. Bildungszentrum St. Konrad
Am Sonnenbüchel 45
D 88212 Ravensburg
senden.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE22ZZZ00000959679
Die Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer. (www25)