

Diesen Antrag bitte an die  
unten stehende Anschrift  
senden oder faxen an:  
Fax-Nr. 07652 122 - 23

Altbirklehoferbund – Freunde und  
Förderer der Schule Birklehof e.V.  
79856 Hinterzarten

*(bitte gut leserlich ausfüllen)*

**Absender:**

Name:

Straße:

PLZ: / Ort:

Telefon:

Fax:

E-Mail:

Internet:

Geburtsdatum:

Beruf:

### Mitgliedschaft im Altbirklehoferbund – Freunde und Förderer der Schule Birklehof e.V.

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Altbirklehoferbund – Freunde und Förderer der Schule Birklehof e.V. und verpflichte mich zu einem jährlichen Mitgliedsbeitrag von

Euro 30 Studenten/Auszubildende

Euro 130 Mitglieder

Euro 300 Fördermitglieder

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Altbirklehoferbund – Freunde und Förderer der Schule Birklehof e.V. und verpflichte mich zu einem einmaligen Mitgliedsbeitrag von **Euro 2.500 Euro für eine lebenslange Mitgliedschaft.**

Bankverbindungen: Sparkasse Hochschwarzwald Titisee-Neustadt (BLZ 680 510 04) 4 125 191  
Aus dem Ausland: IBAN: DE 30 6805 1004 0004 1251 91  
SWIFT-BIC: SOLADES 1 HSW

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

---

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem Bankkonto abgebucht wird, solange ich nicht widerrufe. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass - bei einer von mir verschuldeten Rücklastschrift - die anfallenden Gebühren meinem Konto belastet werden.

Institut: .....

Konto-Nr. ....

BLZ .....

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

---