

Diesen Antrag bitte an die untenstehende  
Anschrift per Post senden oder mailen an  
info@altbirklehoferbund.de oder faxen  
an 07652 122-23

**Altbirklehoferbund – Freunde und  
Förderer der Schule Birklehof e. V.**

**79856 Hinterzarten**

**Absender** (bitte gut leserlich ausfüllen):

Name:  
Straße:  
PLZ/Ort:

Telefon:  
Fax:  
E-Mail:  
Internet:

Geburtsdatum:  
Beruf:

Die Informationen zu meinem Beruf dürfen im passwort-  
geschützten Mitgliederbereich der Website des  
Altbirklehoferbundes einsehbar sein.

## Beitrittserklärung

**Mitgliedschaft Altbirklehoferbund – Freunde und Förderer der Schule Birklehof e. V.**  
(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 96 ZZZ 00000202329)

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

- 35 Euro** (Studenten/Auszubildende)  
 **150 Euro** (Mitglieder)  
 **300 Euro** (Fördermitglieder)  
 \_\_\_\_\_ **Euro** (Fördermitglieder: ab 300 Euro)

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 3.000 Euro für eine lebenslange Mitgliedschaft.**

Bankverbindungen: Sparkasse Hochschwarzwald  
IBAN: DE 30 6805 1004 0004 1251 91  
SWIFT-BIC: SOLADES 1 HSW

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag **jährlich am 1. März** von meinem  
Bankkonto abgebucht wird, solange ich nicht widerrufe.

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag für die lebenslange Mitgliedschaft von  
**€ 3.000,00 einmalig innerhalb der nächsten 4 Wochen** von meinem Bankkonto abgebucht  
wird.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des  
belasteten Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich habe davon Kenntnis genommen, bei einer von mir verschuldeten Rücklastschrift die  
anfallenden Gebühren meinem Konto belastet werden.

Institut: .....

IBAN: .....

SWIFT-BIC: .....

Ort, Datum: ..... Unterschrift: .....