

Diesen Antrag bitte an die untenstehende  
Anschrift per Post senden oder mailen an  
verwaltung@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.

## Einzugsermächtigung

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

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag in Höhe von

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

**jährlich am 1. März** von meinem Bankkonto abgebucht wird, solange ich nicht wider-  
rufe. Ich habe davon Kenntnis genommen, dass bei einer von mir verschuldeten Rück-  
lastschrift die anfallenden Gebühren meinem Konto belastet werden.

### Meine Bankverbindung

Institut: .....

IBAN: .....

SWIFT-BIC: .....

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

---

### Bankverbindung „Altbirklehoferbund – Freunde und Förderer der Schule Birklehof e. V.“:

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