

Diesen Antrag bitte an die untenstehende
Anschrift per Post senden oder mailen an
gabriele.brender@birklehof.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:

Mitgliedschaft im 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 2.500 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
€2.500,00 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: