

**Beitrittserklärung**  
**Ja, ich möchte der Fördergemeinschaft**  
**des Bildungszentrums Bodnegg beitreten.**

---

**Name, Vorname**

---

**Geburtsdatum**

---

**Straße**

---

**PLZ, Ort**

---

**Telefon**

---

**eMail**

---

**Unterschrift**

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet werden.

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, jährlich den gültigen Jahresbeitrag (derzeit 10€) zu Lasten meines/unseres Girokontos einzuziehen.

---

**Kontonummer**

---

**Bankleitzahl**

---

**BIC**

---

**IBAN**

---

**Bank**

---

**(evtl. abweichender) Kontoinhaber**

---

**Datum, Unterschrift**