

## SchülerForschungsZentrum am Berufskolleg Kleve e.V.

### Beitrittserklärung Privatperson

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
SchülerForschungsZentrum am Berufskolleg Kleve e.V.

Ich unterstütze mit meiner Mitgliedschaft die erfolgreiche und nachhaltige Förderung von jungen Talenten im MINT-Bereich (Mathematik, Informatik, Naturwissenschaft und Technik) in unserer Region.

Der Mitgliedsbeitrag von aktuell 12,- Euro pro Jahr + freiwillig zusätzlich \_\_\_\_\_ € pro Jahr wird per Lastschrift eingezogen. Schüler und Studenten zahlen keinen Beitritt.

.....  
Vorname

.....  
Name

.....  
Anschrift

.....  
Mailadresse

.....  
Beitrittsdatum

.....  
Ort, Datum, Unterschriften

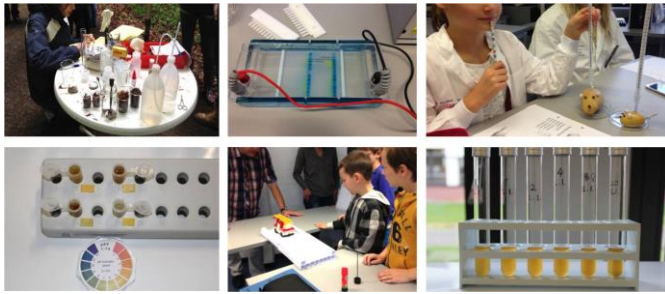
Vom Kontoinhaber auszufüllen und zu unterschreiben.

SEPA-Basislastschrift-Mandat

Wiederkehrende Zahlungen/  
Recurrent Payments

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00001979304

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_



Ich ermächtige hiermit das SchülerForschungsZentrum am Berufskolleg Kleve e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom SchülerForschungsZentrum am Berufskolleg Kleve e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Vorname Name

.....  
Anschrift

.....  
IBAN BIC

.....  
Kreditinstitut

.....  
Ort, Datum Unterschrift

Volksbank Kleverland  
IBAN DE98324604220206279010 BIC GENODED1KLL

Antwort an Fax: 02821 – 7133205, Post: SFZ am Berufskolleg Kleve e.V., Hebbenshof 117, 47551 Bedburg-Hau oder Email [erwin.dribusch@berufskolleg-kleve.de](mailto:erwin.dribusch@berufskolleg-kleve.de)