

Hiermit beantrage ich die Fördermitgliedschaft bei der Arbeitsgemeinschaft Bildung und Beruf e.V.

Name:

Straße:

Ort:

Tel.:

Mail:

Beruf:

Bitte wähle aus, welche Fördermitgliedschaft du beantragen möchtest:

☐ **S:** 60 € pro Jahr

☐ **M:** 120 € pro Jahr

☐ **L:** 200 € pro Jahr

Sende deinen ausgefüllten
Antrag sowie das SEPA-
Lastschriftmandat per E-Mail
an: info@abb-seminare.de

Ort, Datum

Unterschrift

Antrag Fördermitgliedschaft



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

**Arbeitsgemeinschaft Bildung und
Beruf e. V.
Ernst-Thälmann-Str. 21
07381 Pößneck**

☐ Einmalige Zahlung

☒ Wiederkehrende Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE46ABB00000921902

[Mandatsreferenz]

MitgliedsbeitragABB

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Arbeitsgemeinschaft Bildung und Beruf e. V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Arbeitsgemeinschaft Bildung und Beruf e. V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE _____

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)