

# FSBM e.V.



## Förderverein

der staatlich anerkannten Ersatzschule  
**Berufskolleg Michaelshoven** im Berufs-  
förderungswerk Köln – kurz: **FSBM e.V.**

**Das Berufskolleg Michaelshoven**  
bietet vielfältige Ausbildungsmöglichkeiten



Als Mitglied des Fördervereins helfen Sie uns unter anderem dabei:

- Schulveranstaltungen zu fördern
- Unterrichtsmaterialien zu beschaffen
- Bedürftige Schüler finanziell zu unterstützen

Monatlicher Mindestbeitrag: 2 Euro / 0,50 Euro für Schüler

Ansprechpartner: Ulla Hagedorn, Christiane Lau, Albert Friedrich

# Aufnahmeantrag

Ich möchte ab dem \_\_\_\_\_ Mitglied werden.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen Name des gesetzlichen Vertreters: \_\_\_\_\_

Die Satzung ist mir bekannt.

**Ich bin bereit, den jährlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro mittels Bankeinzug oder Überweisung zu entrichten.**

*(Mindestbeitrag: 24 Euro / 6 Euro für Schüler; Beitragshöhe bitte eintragen; Fälligkeit: jährlich zum 01. April)*

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich und muss bis zum 30. September eingegangen sein. Satzung und Protokolle können im Sekretariat der Schule eingesehen werden.

Ort/Datum

Unterschrift

*bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters*

## Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Gläubiger Identifikationsnummer DE77BKF00000429748

Ich ermächtige den FSBM e.V. den jährlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ Euro bis auf meinen schriftlichen Widerruf von meinem nachstehenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FSBM e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*(Mindestbeitrag: 24 Euro / 6 Euro für Schüler; Die Mandatsreferenz wird Ihnen mit der 1. Fälligkeit mitgeteilt.*

*Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.)*

Name: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort/Datum

Unterschrift

*bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters*

Bankverbindung: FSBM e.V., Volksbank Bonn Rhein-Sieg, BLZ 380 601 86, Konto: 1001931012

IBAN: DE51 3806 0186 1001 9310 12 | BIC: GENODED1BRS