

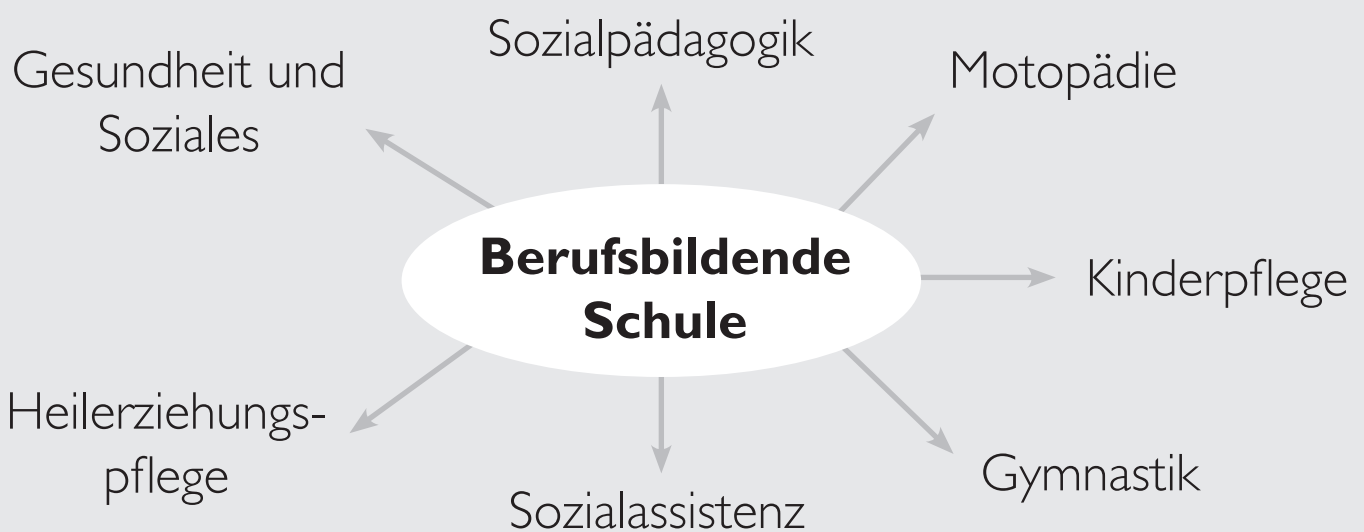
# FSBM e.V.



## Förderverein

der staatlich anerkannten Ersatzschule  
Berufskolleg Michaelshoven im Berufsför-  
derungswerk Köln – abgekürzt: **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