



Freundes- und Förderkreis der Kaufmännischen Schulen Offenburg e.V.

Ich / Wir erklären(n) den Beitritt zum Freundes- und Förderkreis der Kaufmännischen Schulen Offenburg e.V.

Name / Firma		Jahresbeitrag: _____ € (Mindestbeitrag: 10,- €)
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße		Schüler/-in: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> (Mindestbeitrag: 2,50 €) Klasse:
PLZ Ort		
Telefon		
Fax		
eMail		
Ort und Datum		
	(Unterschrift)	

Ermächtigung zum Einzug des Vereinsbeitrags

Ich / Wir ermächtigen den Freundes- und Förderkreis der Kaufmännischen Schulen Offenburg e.V. den Beitrag einzuziehen von:

Konto-Nr.	
BLZ	
Name der Bank	
Datum	Unterschrift

Hinweis: Ihre Daten werden elektronisch gespeichert