

von-Ketteler-Strasse 40  
48231 Warendorf

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich/Wir möchte(n) Mitglied des Fördervereins des Berufskolleg Warendorf werden, und ich/wir verpflichte(n) mich/uns, den satzungsgemäßen Beitrag jährlich zu entrichten

bei Einzelpersonen 10,- EURO

bei Unternehmungen und Verbänden 50,- EURO

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Dienstbezeichnung \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ Wohnort \_\_\_\_\_

Höhe des Beitrages \_\_\_\_\_ EURO jährlich

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift auf diesem Antrag, ermächtige(n) ich/wir den Förderverein Berufskolleg Warendorf e.V. in Warendorf zugleich widerruflich, den von mir/uns zu leistenden Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem/unsere(m) Konto abzubuchen.

Konto-Nummer \_\_\_\_\_ bei der \_\_\_\_\_

in \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Warendorf, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_