

Beitrittsformular

Ich/Wir beantrage/n die Aufnahme in den Schulverein zur Förderung der Hotelfachschule Hannover e.V., Ohestraße 5, 30169 Hannover und erkenne/n die Satzung des Vereins an.

Ich/Wir erkläre/n mich/uns damit einverstanden, dass der Verein die von mir/uns gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Name und Anschrift:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Geb.-Datum:

Beitrag: (bitte ankreuzen)

- 10€ (aktive Schüler)
- 15€ (ehemalige Schüler)
- 150€ (Firmen)

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Hotelfachschule Hannover e.V. den auf der Rückseite angegebenen Betrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Fälligkeitsdatum ist der 1. September des Kalenderjahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsempfänger:

Förderverein der Hotelfachschule Hannover e.V.

Sparkasse Hannover BIC: SPKHDE2H

IBAN: DE 0525 0501 8000 0001 4852

Name und Anschrift des Kontoinhabers:

Name, Vorname:

Straße:

PLZ Ort:

Kontoverbindung:

IBAN:

BIC:

Kreditinstitut: