

Aufnahmeantrag

Hiermit stelle ich den Antrag auf Mitgliedschaft für die Bulgarische Bildungsförderung "Vassil Levski" e.V. Frankfurt am Main

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Adresse:

.....

.....

Telefon (privat):

Telefon (mobil):

Fax :

E-mail:

Beruf:

Arbeitsstelle:

Begründung:

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass mir Satzung und Beschlüsse des Vereins bekannt sind und ich sie anerkenne. Ich erkläre mich bereit, den Beitrag von Euro 50 per Lastschrift einziehen zu lassen bzw. den Beitrag auf das Konto der Bulgarische Bildungsförderung "Vassil Levski" e.V. Frankfurt am Main bei der Frankfurter Volksbank:

Bankverbindung:

Bulgarische Bildungsförderung "Vassil Levski" e.V. Frankfurt am Main

Frankfurter Volksbank

IBAN: DE41 501 900 00 610 090 5378

(Kontonummer: 6100905378)

BIC: FFVBDEFF (SWIFT Code)

(BLZ: 501 900 00)

Die Kündigung der Mitgliedschaft bedarf einer gesonderten schriftlichen Kündigung. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Angaben zur vereinsinternen Mitgliederverwaltung verwendet werden.

Frankfurt am Main, den Unterschrift