



Anmeldeformular

Nachname

Vorname

Männlich

Weiblich

PLZ

Ort

Straße

Bundesland

Staatsbürgerschaft

Telefonnummer

E-Mail Adresse

Geburtsdatum

Schule/Studiengang

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein zur Förderung der Schulen in Pinkafeld widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Bank

Kontoinhaber

IBAN

BIC (kann entfallen)

einziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann nicht, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum

Unterschrift des Studenten/Schüler