

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu der Bundesarbeitsgemeinschaft Sport und berufliche Bildung.

Name, Vorname:	Titel:	Straße:
Telefon:	Postleitzahl:	Wohnort:
E-Mail:		
Aufnahme als <i>(Bitte entsprechendes ankreuzen)</i> Einzelperson Jahresbeitrag 24 € Einzelperson ermäßigt (Schüler/Studenten) Jahresbeitrag 12 € (Bitte Nachweis mitschicken) Institution Jahresbeitrag 36 €		
Tätigkeit (z.B. Lehrer, Dozent, Seminarleiter, Student, etc.):		
<i>Falls Sie als Institution Mitglied werden möchten, füllen Sie bitte die nachfolgenden Felder aus.</i>		
Name der Institution:		Straße:
Telefon:	Postleitzahl:	Ort:

Ort, Datum

ggf. Stempel der Institution

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE28ZZZ00001183350

Mandatsreferenz (von der BAG SBB e.V. zu zuordnen)

Ich ermächtige die BAG SBB e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der BAG SB e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften bis auf Widerruf einzulösen.

Name des Kontoinhabers		
Kreditinstitut	IBAN	BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers