Förderverein des Seminars

Seminar für Ausbildung und Fortbildung

der Lehrkräfte Freiburg

z. Hd. Manuel Binder (Abgabe in Papierform bei Frau Hirth möglich)

Oltmannsstraße 22

79100 Freiburg

**Antrag auf Mitgliedschaft**

Name:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

⃝ Ich möchte Mitglied im oben genannten Förderverein werden. Als Mitglied bin

 ich bereit, den Jahresbeitrag von **25€** zu bezahlen.

⃝ Ich möchte Mitglied im oben genannten Förderverein werden. Als Mitglied bin

 ich bereit, einen Jahresbeitrag von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**€** zu bezahlen. (mehr als 25€)

Förderverein für das Staatliche Seminar für Didaktik und Lehrerbildung Freiburg,

Oltmannsstraße 22, 79100 Freiburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE43ZZZ00002131643**

Mandatsreferenz: **FOEVESEM79100**

**SEPA – Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Förderverein für das Staatliche Seminar für Didaktik und Lehrerbildung Freiburg, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein für das Staatliche Seminar für Didaktik und Lehrerbildung Freiburg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor- und Nachname:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Kreditinstitut:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift