

Anmeldung:

Mitgliedsnr.:

Beitrittsjahr.:

Vorname:	Familiename:
Geb. Dat.:	
Adresse:	
PLZ:	Ort:
e-mail:	Tel.:

Ich melde mich an als (bitte nur eines ankreuzen):

Absolvent / Absolventin (vier Jahre nach Abschluss der PTS gratis, danach 10,- € p.a.)
Abschlussjahr: Fachgruppe:

Mitglied 20,- € p.a.

Wirtschaftsbetrieb / Industrie je nach Größe des Betriebes:

- bis 9 Mitarbeiter 20,- € p.a.
- von 10 bis 49 Mitarbeiter 30,- € p.a.
- ab 50 Mitarbeitern 40,- € p.a.

Förderer / Förderin mit dem Betrag von€ p.a.

Ich bin derzeit tätig bei:

als:

Im Rahmen der Tätigkeit des Vereins bin ich mit der Weitergabe meiner Daten an Dritte

- einverstanden.
- NICHT einverstanden.

Datum:

Unterschrift:

Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förder- und Absolventenverein der Polytechnischen Schule Scheibbs Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förder- und Absolventenverein der Polytechnischen Schule Scheibbs 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers:	
Straße und Hausnummer:	
PLZ und Ort:	
Kreditinstitut (Name und BIC):	
IBAN:	
Datum, Ort und Unterschrift:	