

## Antrag auf Mitgliedschaft

Ich möchte Mitglied im Förderverein BildungsChancen im Blick werden:

Name:

Vorname:

Straße und Hausnummer:

PLZ und Ort:

Telefon-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 50,00 €

überweise ich jeweils bis März auf das Konto von BildungsChancen im Blick:  
IBAN: DE45 2805 0100 0095 9035 30 Landessparkasse zu Oldenburg (LzO)

bitte ich, jährlich im Frühjahr per Einzugsermächtigung einzuziehen - bitte die Einzugsermächtigung ausfüllen.

Ich bin einverstanden damit, dass der Verein mich über seine Aktivitäten per E-Mail informiert.

Die Mitgliedschaft gilt ab Eingang des Antrags in der Geschäftsstelle. Die Mitgliedschaft kann jederzeit ohne Einhaltung einer Frist schriftlich zum Jahresende gekündigt werden.

Ort, Datum:

Unterschrift: