



1. Kontaktdaten

1. Anrede: _____
2. Vorname: _____
3. Name: _____
4. Firma: _____
5. Telefon: _____
6. E-Mail: _____

2. Adressdaten

1. Straße, Hausnummer: _____
2. PLZ, Wohnort: _____

3. Folgenden Beitrag habe ich gewählt

1. Förderbeitrag
 monatlich 33 €
 jährlich 396 €
2. Individueller Spendenbeitrag ohne Fördermitgliedschaft

4. SEPA-Lastschriftmandat

1. Hiermit ermächtige ich den Verein Partnerschaft für Lehrstellen e.V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich nachfolgendes Kreditinstitut an, den Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf von meinem Konto abzubuchen
2. Kreditinstitut: _____
3. Kontoinhaber: _____
4. IBAN: _____
5. BIC: _____

5. Datenschutz / Einwilligungserklärung

1. Ich bin damit einverstanden, dass ich per E-Mail kontaktiert werde und die neuesten Informationen erhalte: Meine Einwilligung ist unabhängig von einem Antrag und kann jederzeit unter www.lehrstellenfuchs.de widerrufen werden.
2. Hinweise zum Datenschutz entnehmen Sie bitte unserer Datenschutzerklärung unter www.lehrstellenfuchs.de
3. Ich habe die Datenschutzbestimmungen gelesen und akzeptiere diese!

4. Ort, Datum, Unterschrift _____