



Name	
Surname	
Birthdate	
Address	
Zip Code/City	
E-Mail	
Telephone	

Annual membership fee: 60 EURO / Jährlicher Mitgliedsbeitrag: 60 EURO.
I, the undersigned, understand the goals of the fundraising club and support them.
I have read the by-laws and accept them.

Place and Date

Signature

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE04ZZZ00001713014. | Mandatsreferenz: (Name + Mitgliedsbeitrag)
Ich ermächtige den Förderverein der Berlin International School „Friends of B.I.S. e.V.“ Berlin, Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am (15.08.) jeden Jahres fällig. 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.

Name of Bank	
IBAN	
BIC	
Account owner	

Place and Date

Signature