



Zusammenschluss der Absolventen und Freunde der 1. Bayerischen Fleischerschule

Für die Schule ist es immer wieder erfreulich, dass Absolventen unseres Fortbildungsinstitutes den Kontakt zur Schule und zu Freunden in Landshut nach vielen Jahren suchen und erhalten.

Deshalb wollen wir diese Verbindung zur Schule fördern.

Wir haben daher einen Zusammenschluss der

"Absolventen und Freunde der 1. Bayerischen Fleischerschule"

gegründet.

Der Freundeskreis bietet Ihnen neben aktuellen Informationen aus Technik, Marketing und Unternehmensführung auch Weiterbildungsmöglichkeiten, kostenlose Stellen- und Betriebsbörse, Schulinformationen sowie Ehemaligentreffen in Landshut zum Erfahrungsaustausch.

Zur Abdeckung der Kosten ist ein monatlicher Beitrag von € 2,50 vorgesehen.
Der Einzug findet jährlich mit dem Jahresbeitrag in Höhe von € 30,00 jeweils zum 31.01. statt.

Die Mitgliedschaft erlischt durch freiwilligen Austritt jeweils zum Jahresende.
Dieser ist rechtsgültig, wenn die schriftliche Austrittserklärung vor Jahresende (Poststempel) an die Vereinsadresse (Absolventen und Freunde der 1. Bayerischen Fleischerschule, Straubinger Straße 16, 84030 Landshut) erfolgt ist.

Unsere Vorsitzende, Barbara Zinkl-Funk, freut sich auf Ihre Anmeldung.

Anmeldung von:

Name

Vorname

Kurs-Nr.

Geb.-Datum



SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Absolventen und Freunde der 1. Bayerischen Fleischerschule

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straubinger Str. 16, 84030 Landshut, DEUTSCHLAND

Gläubiger-Identifikations-Nr.

DE70ZZZ00000248872

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger **Absolventen und Freunde der 1. Bayerischen Fleischerschule**, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Absolventen und Freunde der 1. Bayerischen Fleischerschule**, auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Zahlungsart

wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße, Haus-Nr.

PLZ, Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

Zahlungsinstitut

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass die von mir angegebenen Daten zum Zwecke der Übersendung von Absolventenjournale und Info's von der 1. Bayerischen Fleischerschule erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen, bis ich schriftlich widerrufe.
