

# Freundes und Förderverein der STAATL. FACHOBERSCHULE e.V.

Ich unterstütze den FFV als Mitglied

Ich unterstütze den FFV mit einer Spende

## Adressen bitte aktualisieren

Anrede:	<input type="text"/>	Beruf/Firma:	<input type="text"/>		
Name:	<input type="text"/>		Vorname:	<input type="text"/>	
Ex - Name:	<input type="text"/>	Abschl.-Jahrg:	<input type="text"/>	Klasse:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>			Geb-Datum:	<input type="text"/>
PLZ:	<input type="text"/>	Ort:	<input type="text"/>		
Fax:	<input type="text"/>		E-Mail-Adr:	<input type="text"/>	

Ich bin damit einverstanden, dass der Förderverein obige Daten elektronisch speichert

## Aufnahme-Antrag

Der Beitrag - bzw die Spende - soll eingezogen werden bei:

Bank-Name:	<input type="text"/>				
BLZ:	<input type="text"/>	Konto:	<input type="text"/>		
Unterschrift	<input type="text"/>		Betrag:(min10€/Jahr)	<input type="text"/>	