



Staatliche Fach- und Berufsoberschule Freising

**Die FOSSilien  
Ehemalige und Freunde der  
Fach- und Berufsoberschule Freising e.V.**

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein „Die FOSSilien – Ehemalige und Freunde der Fach- und Berufsoberschule Freising e.V.“

Name / Geburtsname \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum und -ort \_\_\_\_\_  
Straße, Nr. \_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_  
Telefon / Mobil \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Die (Fach-) Hochschulreife erwarb ich im Jahr \_\_\_\_\_ in Klasse \_\_\_\_\_ (FOS/BOS)  
Beruf \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Die FOSSilien – Ehemalige und Freunde der Fach- und Berufsoberschule Freising e.V.“ **jährlich im Januar** den Mitgliedsbeitrag **in Höhe von \_\_\_\_\_ € \*** von meinem Konto mittels (SEPA) Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. \* **Mindestbeiträge: für Schüler und Studenten € 5,00 pro Jahr, für sonstige Mitglieder € 20,00 pro Jahr**

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

**Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer angegebenen Daten:** Im Rahmen der Vereinstätigkeit müssen wir Ihre Daten erheben, speichern, verarbeiten, nutzen und der FOSBOS Freising zur Verfügung stellen. Dazu ist Ihre Einwilligung erforderlich (Art. 6 Abs. 1 a EU-DSGVO). Sie haben das Recht, die Einwilligung jederzeit zu widerrufen.

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Wippenhauser Straße 64 | 85354 Freising | Tel.: 08161/9706-0 | Fax: 08161/9706-10  
[www.fosbosfreising.de](http://www.fosbosfreising.de) | [fossilien@fosbosfreising.de](mailto:fossilien@fosbosfreising.de)