

BERUFSVERBAND MEISTERINNEN UND MEISTER DER HAUSWIRTSCHAFT BAYERN E. V.

1. Vorsitzende: Margarete Engel, Schwedensteinstr. 16 b, 81827 München, Tel.: 089/45 23 89 30, Fax 089/45 23 89 31
Geschäftsstelle: Monika Faßnacht, Am Pickelhof 11, 91220 Schnaittach, Tel: 09152/ 92 87 10, Fax 09152/ 92 87 09,
 e-mail: bayern@verband-mdh.de
Konto: HypoVereinsbank München, Kto. 43701002 (BLZ 700 202 70)

BEITRITTSERKLÄRUNG FÜR SCHÜLERMITGLIEDSCHAFT

NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM
ANSCHRIFT	TELEFON	FAX
		E-MAIL

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- SchülerIn BS SchülerIn BFS LehrgangsteilnehmerIn § 45.2 BBiG
 LehrgangsteilnehmerIn Fortbildungslehrgang zur Meisterprüfung
 LehrgangsteilnehmerIn Fortbildungslehrgang zur Fachhauswirtschafterin

Der Jahresbeitrag beträgt EUR 25,00 inklusive 4x jährlich **fundus** und gilt für das laufende Kalenderjahr. Wird die Mitgliedschaft nach Beendigung der Aus- oder Fortbildung zum Jahresende nicht fristgerecht gekündigt, so wandelt sich diese ab dem darauf folgenden Jahr zu einer ordentlichen Mitgliedschaft. Der Jahresbeitrag beträgt dann EUR 50,00 inklusive 4x jährlich **fundus**.

Die Kündigung hat schriftlich zu erfolgen, spätestens drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres.

Ich bin bereits Abonnent/in von **fundus**: ja nein

ORT	DATUM	UNTERSCHRIFT
------------	--------------	---------------------

Einzugsermächtigung:

Zahlungsempfänger: Berufsverband Meisterinnen und Meister der Hauswirtschaft Bayern e. V.				
	<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width:33%;">Ort</td> <td style="width:33%;">Datum</td> <td style="width:34%;">Unterschrift</td> </tr> </table>	Ort	Datum	Unterschrift
Ort	Datum	Unterschrift		

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen

Mitgliedsbeitrag für den Berufsverband Meisterinnen und Meister der Hauswirtschaft Bayern e. V. 1 x jährlich

bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des Mitglieds	Name der Bank
Name des Kontoinhabers	Bankleitzahl
	Kontonummer

**Bitte geben Sie uns umgehend bei folgenden Veränderungen Bescheid:
 Umzug, Namensänderung, Änderung der Bankdaten**

Bescheinigung der Schule:

Der/Die o. g. Schüler/in bzw. Lehrgangsteilnehmer/in wird die Ausbildung voraussichtlich

im Jahr beenden.

Stempel der Schule		
Ort	Datum	Unterschrift