Förderverein der „Freunde des Bildungszentrums Niedernhall e.V.“

Beitrittserklärung

zum Förderverein „Freunde des Bildungszentrums Niedernhall e.V.“.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als

○ Vollmitglied (ich möchte mich aktiv an der Vereinsarbeit beteiligen)

○ Fördermitglied (ich möchte den Verein nur durch meinen finanziellen Beitrag unterstützen)

zum Förderverein „Freunde des Bildungszentrums Niedernhall e.V.“.

Ich bin bereit, den Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____€ pro Jahr (mind. 15,00 €) zu bezahlen.

Name	Vorname
Name der Schülerin/des Schülers, Klasse	E-Mail
Anschrift	
Ort, Datum	Unterschrift des Antragsstellers

Bankeinzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich, den Förderverein „Freunde des Bildungszentrums Niedernhall e.V.“ widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag von

_____ Euro (mind. 15,00 €)

von meinem Konto

BIC																																
IBAN																																

Bank: _____

abbuchen zu lassen.

Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Bitte beim Klassenlehrer oder direkt im Sekretariat des Bildungszentrums Niedernhall abgeben.

Förderverein Freunde des Bildungszentrums Niedernhall
Brückenwiesenweg 8 - 10
74676 Niedernhall
Telefon 07940 98298-0
Fax 07940 98298-30
www.schule-niedernhall.de
poststelle@bz-niedernhall.schule.bwl.de