

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Förderverein des Berufsbildungszentrums Hochwald Wadern-Nunkirchen

Name: ..... Vorname: .....

Straße: .....

PLZ: ..... Wohnort:.....Tel:.....

Ort:....., den .....

Unterschrift: .....

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 6,14 Euro (ehem. 12 DM) pro Jahr.

Bitte kreuzen Sie hier Ihren persönlichen Beitrag pro Jahr an oder geben Sie einen Betrag an:

..... 6,14 Euro                      ..... Euro

**Einzugsermächtigung:**

Ich bin damit einverstanden, dass der o.g. Betrag bis auf Widerruf von meinem Konto eingezogen wird.

Kto.-Nr.:..... Bank: .....

BLZ: .....

-----  
Ort, Datum

-----  
Unterschrift