

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