

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum gemeinnützigen "Förderverein des Regionalen Berufsbildungszentrums Bad Segeberg e. V." und bin bereit, den Verein bei der Erfüllung seiner Aufgaben mit _____ EUR pro Jahr zu unterstützen. (Der Mindestbeitrag beträgt 15,00 EUR pro Jahr.)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

Mein Sohn/Meine Tochter _____

besucht die Klasse _____

Die Mitgliedschaft endet nur durch schriftliche Kündigung an den Förderverein des Regionalen Berufsbildungszentrums Bad Segeberg e. V., Theodor-Storm-Straße 9-11, 23795 Bad Segeberg.

Für die Regelung der Beitragszahlungen füllen Sie bitte das anhängende Formular "SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen" aus - bitte auch dann, wenn Sie den Beitrag per Überweisung zahlen möchten.

Ort, Datum

Unterschrift