



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**Förderverein
Dr.-Walter-Bruch-Schule
Berufsbildungszentrum des Landkreises St. Wendel e.V.**

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Ich bin:

Schüler/-in

Lehrer/-in

Auszubildender

Beiträge und Spenden für den Förderverein sind steuerlich absetzbar.

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ € (Mindestbeitrag 6,00 € im Jahr).

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich den Förderverein Dr.-Walter-Bruch-Schule Berufsbildungszentrum des Landkreises St. Wendel e.V. die von mir/uns zu leistenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend aufgeführten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zu Einlösung.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____