

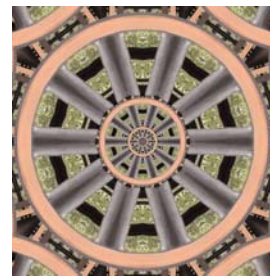
**Tel: 05371-9465-0**  
**Fax: 05371-9465-13**

# Beitrittsklärung

Homepage : [www.bbs2-gifhorn.de](http://www.bbs2-gifhorn.de)  
e-mail: [verwaltung@bbs2-gifhorn.de](mailto:verwaltung@bbs2-gifhorn.de)

**Verein der Förderer der  
berufsbildenden Schulen des  
Landkreises Gifhorn**

**I. Koppelweg 50  
38518 Gifhorn**



Hiermit erkläre ich meinen  
Beitritt zum

**VEREIN DER FÖRDERER DER  
BERUFSBILDENDEN SCHULEN II  
DES LANDKREISES GIFHORN  
E.V.**

mit Wirkung vom

\_\_\_\_\_

Name / Firma / Betrieb

\_\_\_\_\_

Anschrift

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

-----  
Beitragszahlungen/  
Einzugsermächtigung:

Ich zahle jährlich einen  
Einmalbetrag in Höhe von

EURO \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden,  
daß der Beitrag von dem Konto:

Konto-Nr. \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_

durch Lastschrift abgebucht wird.

Ort, Datum  
Unterschrift/Stempel

**I. Vorsitzender  
Rolf-Dieter Möhle, Tischlermeister**

**Geschäftsführer  
Peter Walte, Schulleiter**

**Bankverbindung:  
Sparkasse Gifhorn-Wolfsburg  
Kto. 11 031 002 BLZ 269 513 11**