



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

Homepage: www.bbs2-gifhorn.de
E-Mail: verwaltung@bbs2-gifhorn.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum

Verein der Förderer der Berufsbildenden Schulen II des Landkreises Gifhorn e. V.

mit Wirkung vom _____ .

Name / Firma / Betrieb: _____

Anschrift: _____

Beitragszahlung:

Ich zahle jährlich einen Einmalbetrag in Höhe von 10,00 € / 100,00€ (nichtzutreffendes streichen).

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag von meinem Konto

IBAN: _____

BIC: _____

der Bank: _____

durch Lastschrift abgebucht wird.

Datum, Ort

Unterschrift / Stempel