

**Verein der Freunde und Förderer der Berufsbildenden Schule
Sozialwesen, Gesundheit und Hauswirtschaft Ludwigshafen am Rhein
zur Qualitätssteigerung, Schulentwicklung und Unterstützung von
Schulpartnerschaften e. V.**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde und Förderer der Berufsbildenden Schule Sozialwesen, Gesundheit und Hauswirtschaft e. V.:

Name:	
Vorname:	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	

Ich trete bei als:

- Schülerin/Schüler/Student (Jahresbeitrag 5,- €)
- Privatperson (z.B. Eltern, Lehrer) (Jahresbeitrag 20,- €)
- Soziale Einrichtung (Jahresbeitrag 30,- €)
- Vertreter eines Unternehmens (Jahresbeitrag 30,- €)

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Mitgliedsbeitrag von meinem Konto bei Beitragsfälligkeit per Lastschrift eingezogen wird:

IBAN: _____

Bankinstitut: _____

Ort, Datum Unterschrift

Hinweis zu Spenden:

Bei separaten Spenden auf das o.g. Konto des Fördervereins genügt bis 200 Euro der Überweisungsträger zur Vorlage beim Finanzamt, bei Spenden über 200 Euro übersenden wir vom Förderverein eine Zuwendungsbestätigung.