

**Verein der Freunde und Förderer der
Beruflichen Schule Direktorat 8, Nürnberg e.V.**

Äußere Bayreuther Str. 8
90491 Nürnberg
Tel.: 0911/231 8797
Fax: 0911/231 8799

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Verein der Freunde und Förderer der Beruflichen Schule Direktorat 8, Nürnberg e.V.“ als

Betrieb, Praxis, Labor, Apotheke

Jahresbeitrag 50,00 €

Einzelperson

Jahresbeitrag 10,00 €

.....
(Name, Vorname bzw. Firma, Praxis, Labor, Apotheke)

.....
(bei Firma, Praxis, Labor, Apotheke: Name, Vorname des Ansprechpartner)

.....
(E-Mail)

.....
(Straße)

.....
(PLZ)

.....
(Ort)

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Zur Vereinfachung der Verwaltungsarbeiten bin ich bereit, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag abbuchen zu lassen.

Ich/Wir ermächtigen den „Verein der Freunde und Förderer der Beruflichen Schule Direktorat 8, Nürnberg e.V.“ den o.g. Betrag von meinem/unserem Konto abzubuchen.

Kontoverbindung:

Bank:

IBAN:

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

.....
Vereinsinterne Erledigungsvermerke: