

Verein der Freunde und Förderer
des Beruflichen Schulzentrums Döbeln e.V.
Thomas-Mann-Str. 1
04720 Döbeln



Mitgliedserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den Verein der Freunde und Förderer des Beruflichen Schulzentrums Döbeln e.V.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke genutzt werden.

Der Mindestbeitrag pro Jahr liegt laut Beschluss der Gründungsversammlung bei 36 € für Privatpersonen und 72 € für Unternehmen.

Meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € zahle ich per Überweisung bis spätestens zum 31. März des Jahres.

Bankverbindung:

Zahlungsempfänger: Förderverein BSZ Döbeln

IBAN: DE93 8605 5462 0034 0037 93

BIC: SOLADES1DLN (Kreissparkasse Döbeln)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Vereinssatzung und erkenne diese an.

Ort, Datum

Unterschrift