



FÖRDERVEREIN

berufliche schulen bad wörishofen

WIR FÖRDERN GEZIELT:

- die Weiterentwicklung der Lern- und Sozialkompetenzen der Schülerinnen und Schüler
- Unterstützung von Schulentwicklungsprozessen
- Kooperation mit regionalen Wirtschaftsunternehmen
- Förderung von Berufsfindung und -vorbereitung
- Intensivierung des Schullebens durch Veranstaltungen
- Unterstützung bedürftiger Schüler



UNTERSTÜTZEN SIE UNS UND WERDEN SIE MITGLIED!

Kontakt

Förderverein der Beruflichen Schulen Bad Wörishofen e.V.
1. Vorsitzender Stefan Welzel · Oststr. 38 · 86825 Bad Wörishofen
Tel 08247 96720 · info@bsbw.de · www.bsbw.de



FÖRDERVEREIN DER BERUFLICHEN SCHULEN BAD WÖRISHOFEN E.V.

MITGLIEDSANTRAG

Ja, ich will Mitglied im Förderverein der Beruflichen Schulen Bad Wörishofen e.V. werden. Ich erlaube dem Verein bis auf Widerruf, den untenstehenden Jahresbeitrag vom angegebenen Konto per Lastschrift einzuziehen.

JAHRESBEITRAG

- Erwachsene: 20 €
- Schüler, Studenten unter 30 Jahre: 10 €
- juristische Person: 100 €
- Ich möchte den Förderverein zusätzlich mit einem jährlichen Förderbetrag von _____ € unterstützen.



ADRESSE

Ansprechpartner: _____
Name, Vorname: _____
Straße + Hausnummer: _____
PLZ, Ort: _____
E-Mail: _____
Telefon: _____
Geburtsdatum: _____

BANKVERBINDUNG

Kontoinhaber: _____
Geldinstitut: _____
IBAN: _____
BIC: _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE32ZZZ00001995653
Mandatsreferenznummer: 000001

Ich ermächtige den Förderverein der Beruflichen Schulen Bad Wörishofen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Beruflichen Schulen Bad Wörishofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Austritt aus dem Verein ist jeweils zum 31. Dezember möglich und hat schriftlich zu erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)