

**FÖRDERVEREIN
DER BERUFLICHEN SCHULE DES WETTERAUKREISES
IN NIDDA**

Am Langen Steg 24 - 63667 NIDDA - Tel. 06043/9639-0 - Fax 9639-22



ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich als Mitglied
beim Förderverein der Beruflichen Schule des Wetteraukreises in Nidda e.V.* an.

Name: Vorname:

geb. am: Beruf:

Straße: PLZ, Wohnort:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

*Der Verein ist vom Finanzamt Nidda unter Steuer-Nr. 34 250 5291 7 – I/4 als gemeinnützig anerkannt.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Beruflichen Schule des Wetteraukreises in Nidda e.V.
widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag in Höhe von:

..... € bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos Nr.:

bei
durch Lastschrift einzuziehen.

BLZ:

.....
Name, Vorname und Anschrift

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift