



Schulverein

des Berufsbildungszentrums St. Ingbert

Willi-Graf-Schule

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Willi-Graf- Schule Berufsbildungszentrums St. Ingbert des Saarpfalz-Kreises e.V.

Zeitraum der Mitgliedschaft (bitte ankreuzen):

- Meine Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf.
- Meine Mitgliedschaft ist auf zwei Jahre befristet.

Name, Vorname bzw. Firmenname

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 10,00 € pro Jahr.

Zahlweise (bitte ankreuzen):

- Ich überweise den Jahresbeitrag auf das Konto des Schulvereins.
- Ich zahle per Lastschrift.

Einverständniserklärung:

Hiermit ermächtige ich den Schulverein der Willi-Graf-Schule Berufsbildungszentrum St. Ingbert des Saarpfalz-Kreises e. V. den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zu Lasten meines Girokontos durch Lastschrift einzuziehen. Die Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden. Weist mein Konto nicht die erforderliche Deckung auf, ist das kontoführende Kreditinstitut nicht zur Zahlung verpflichtet.

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift

Schulverein der Willi-Graf-Schule
Berufsbildungszentrum des
Saarpfalz-Kreises e.V.
Johann-Josef-Heinrich-Str. 2
66386 St. Ingbert

Telefon: 06894 99889-0
Fax: 06894 998899-99
E-Mail: schulverein@bbz-igb.de

1. Vorsitzender:
Winfried Mörs

Bankverbindung:
Kreissparkasse Saarpfalz
IBAN: DE26 5945 0010 1010 6819 46
BIC: SALADE51HOM