



Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen
Der Berufsbildenden Schule Linz
Am Gestade 9
53545 Linz

Telefon: 02644/95280
Fax: 02644/952830



Der Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der Berufsbildenden Schule Linz e. V. besteht seit **1988**. Dank zahlreicher Spenden sowie der Beiträge der Mitglieder konnte der Förderverein seinen satzungsgemäßen Aufgaben nachkommen und die Alice Salomon Schule dort unterstützen, wo der Schuletat keine Finanzierungsmöglichkeiten mehr ließ. Um die Arbeit zugunsten der SchülerInnen fortsetzen zu können, um kreative Ideen umzusetzen und SchülerInnen ein über den Schuletat hinausgehendes Angebot zu bieten, benötigen wir Sie zur Stärkung unseres Vereins und freuen uns über die Rücksendung Ihrer Beitrittserklärung.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich / wir

Name / Firma: _____

Straße / PLZ / Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

meinen / unseren Beitritt zum Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der Berufsbildenden Schule Linz. Von der Satzung habe(n) ich / wir Kenntnis genommen (→ <https://www.bbs-linz-inspirationen.de>). Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 18,00€; ermäßigt 9,00 € (für SchülerInnen, Auszubildende) und wird am 30. Juni des Jahres erhoben.

Ich bin SchülerIn bzw. in Ausbildung
(Nachweis ist beigelegt)

Ort/ Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE92ASS00000501258

Hiermit ermächtige ich / wir den Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der Berufsbildenden Schule Linz widerruflich, den Vereinsbeitrag in Höhe von 18,00 Euro / 9,00 Euro jährlich zu Lasten meines / unseres Kontos einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der Berufsbildenden Schule Linz auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulesen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Spendenkonto*:

Sparkasse Neuwied: **IBAN:** DE96 5745 0120 0000 1554 16 **BIC:** MALADE51NWD

*Beiträge u. Spenden sind steuerlich absetzbar



Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen
Der Berufsbildenden Schule Linz
Am Gestade 9
53545 Linz

Telefon: 02644/95280
Fax: 02644/952830



Der Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der Berufsbildenden Schule Linz e. V. besteht seit 1988. Dank zahlreicher Spenden sowie der Beiträge der Mitglieder konnte der Förderverein seinen satzungsgemäßen Aufgaben nachkommen und die Alice Salomon Schule dort unterstützen, wo der Schuletat keine Finanzierungsmöglichkeiten mehr ließ. Um die Arbeit zugunsten der SchülerInnen fortsetzen zu können, um kreative Ideen umzusetzen und SchülerInnen ein über den Schuletat hinausgehendes Angebot zu bieten, benötigen wir Sie zur Stärkung unseres Vereins und freuen uns über die Rücksendung Ihrer Beitrittserklärung.

Beitrittserklärung (Exemplar für Ihre Unterlagen)

Hiermit erkläre(n) ich / wir

Name / Firma: _____

Straße / PLZ / Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

meinen / unseren Beitritt zum Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der Berufsbildenden Schule Linz. Von der Satzung habe(n) ich / wir Kenntnis genommen (→ <https://www.bbs-linz-inspirationen.de>). Der Mitgliedsbeitrag beträgt jährlich 18,00€; ermäßigt 9,00 € (für SchülerInnen, Auszubildende) und wird am 30. Juni des Jahres erhoben.

Ich bin SchülerIn bzw. in Ausbildung
(Nachweis ist beigelegt)

Ort/ Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE92ASS00000501258

Hiermit ermächtige ich / wir den Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der Berufsbildenden Schule Linz widerruflich, den Vereinsbeitrag in Höhe von 18,00 Euro / 9,00 Euro jährlich zu Lasten meines / unseres Kontos einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde, Förderer und Ehemaligen der Berufsbildenden Schule Linz auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulesen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Ort / Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Spendenkonto*:

Sparkasse Neuwied: **IBAN:** DE96 5745 0120 0000 1554 16 **BIC:** MALADE51NWD

*Beiträge u. Spenden sind steuerlich absetzbar