

Aufnahmeantrag

- Ja, ich möchte im Förderverein Berufsbildungswerk Bezirk Mittelfranken Hören · Sprache · Lernen e. V. Mitglied werden und mit einem Jahresbeitrag von _____ € (satzungsgemäß mindestens 30,00 €, zahlbar zum 01.04. eines jeden Kalenderjahres, bzw. bei Eintritt) unterstützen.

- Ich bin bereits Mitglied und möchte unten bzw. umseitig eingetragene Änderung mitteilen.

Geleistete Mitglieds- und Spendenbeiträge als Zuwendungen für unseren gemeinnützigen Verein sind steuerlich abzugsfähig.
Entsprechende Bescheinigungen zur Vorlage beim Finanzamt erhalten Sie von uns auf Anfrage.

Vorname, Name, Firma

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

Mail

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers

Vorstand

Maja Rosenbaum

1. Vorsitzende

Alexander Schmidt

1. Stellvertreter

Oliver Klaus

2. Stellvertreterin

Sonja Mirbeth

Schriftführerin

Margit Kraußold

Kassenwärtin

Informationen



Aufnahmeantrag



Unterstützen auch Sie uns!

Zweck des Fördervereins

Der Zweck des Fördervereins ist die Förderung der Erziehung und beruflichen Bildung von Menschen mit Behinderung. Dies geschieht durch die finanzielle Förderung der Aktivitäten und Interessen des Berufsbildungswerks Bezirk Mittelfranken Hören · Sprache · Lernen (kurz BBW HSL).

Wie verwirklichen wir dieses Ziel?

Der Verein fördert:

- pädagogische Projekte und Unternehmungen am BBW HSL
- die Beschaffung von Arbeitsmitteln, die den pädagogischen Zielen des BBW HSL dienen
- die Zusammenarbeit zwischen BBW HSL und TeilnehmerInnen, SchülerInnen, Eltern, Unternehmen und Gewerbetreibenden, Arbeitsverwaltung und den Kammern der wirtschaftlichen Selbstverwaltung
- die Darstellung des BBW HSL und seiner Konzeption in der Öffentlichkeit
- Veranstaltungen zur Fort- und Weiterbildung der MitarbeiterInnen des BBW HSL

Wie werde ich Mitglied?

Einfach nebenstehenden Aufnahmeantrag ausfüllen und im Original an den Förderverein schicken.

Wie kann ich meine Mitgliedschaft kündigen?

Durch eine formlose schriftliche Mitteilung an uns. Die Mitgliedschaft läuft dann automatisch mit Ende des Kalenderjahres aus, in dem gekündigt wurde.

Kontakt



Förderverein

Berufsbildungswerk Bezirk Mittelfranken
Hören · Sprache · Lernen e. V.
Pommernstraße 23
90451 Nürnberg

E-Mail: fv.bbw.hsl@gmail.com

www.bbw-mittelfranken.de

Bankverbindung

Evenord-Bank eG-KG

IBAN: DE82 7609 0400 0000 3722 77

BIC: GENODEF1N03

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 13 ZZZ 000 0157 9380

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein Berufsbildungswerk Bezirk Mittelfranken Hören · Sprache · Lernen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Berufsbildungswerk Bezirk Mittelfranken Hören · Sprache · Lernen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers