



Beitrittserklärung

Name, Vorname:	
Straße, Hausnr.:	
PLZ, Wohnort:	
Telefon:	
E-Mail:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderkreis des Kaufmännischen Berufsbildungszentrums Saarbrücken-Halberg e. V. und verpflichte mich, den von der Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrag von zurzeit 15 Euro zu zahlen.

Ort, Datum

Unterschrift

