
Verein „Freunde des Beruflichen Schulzentrums Radeberg e.V.“
Robert-Blum-Weg 5 * 01454 Radeberg

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein „Freunde des Beruflichen Schulzentrums Radeberg e.V.“

Name, Vornahme /
Unternehmen: _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon/Fax: _____

E-Mail: _____

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für:

Schüler	6 EUR pro Jahr
Einzelpersonen	12 EUR pro Jahr
Unternehmen und Körperschaften	20 EUR pro Jahr

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann gemäß § 7 der Satzung des Vereins zum Ende des Geschäftsjahres in schriftlicher Form erfolgen..

Datum: _____ Unterschrift: _____