



**Förderverein für  
Berufsbildung  
Vogtland e.V.**

Uferstraße 8, 08527 Plauen

## Beitrittserklärung

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum gemeinnützigen Förderverein für  
Berufsbildung Vogtland e.V..**

**Name/Firma:** \_\_\_\_\_  
**Vorname:** \_\_\_\_\_  
**Straße:** \_\_\_\_\_  
**PLZ und Ort:** \_\_\_\_\_  
**Telefon:** \_\_\_\_\_  
**E-Mail:** \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_  
**Geburtsdatum:** \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (05.08.1992)  
**Beruf/Klasse:** \_\_\_\_\_

**Art der Mitgliedschaft:**

- Einzelmitgliedschaft 2,00 €/Monat
- Rentner 1,50 €/Monat
- Schülermitgliedschaft 0,50 €/Monat
- Firmenmitgliedschaft 40,00 €/Jahr

### Zahlungsweise:

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt jährlich mittels Lastschriftverfahren zum 30.06. eines Jahres. Für dieses erhalten sie nach Bestätigung der Mitgliedschaft ein gesondertes Blatt, welches Sie bitte, innerhalb von 14 Tagen, ausgefüllt an uns zurück senden.

### Hinweis:

Die Mitgliedschaft kann mit einer Kündigungsfrist von einem Monat jederzeit durch das Mitglied gekündigt werden. Eine Auszahlung des anteiligen Mitgliedsbeitrages für das laufende Jahr erfolgt nicht.

**Ich wünsche eine Beitragsbestätigung:**

- Ja
- Nein

Die aktuelle Satzung sowie Geschäftsordnung des Fördervereins für Berufsbildung Vogtland e.V. liegt mir vor und wird von mir anerkannt.

Ort, Datum \_\_\_\_\_, Unterschrift: \_\_\_\_\_