



An die  
 Niedersächsische Direktorenvereinigung  
 Berufsbildender Schulen (NDVB)  
 z.H. Ralf Korswird  
 BBS Pottgraben  
 Pottgraben 4  
 49074 Osnabrück

oder per FAX  
 0541 323-873-99

per E-Mail an  
 korswird@ndvb.de

## Beitrittserklärung

Name	Vorname	Dienstbezeichnung
------	---------	-------------------

Kontaktdaten		
		Schule
Straße		Adresse der Schule
PLZ, Ort		
Tel.		Schulform
E-Mail		Regierungsbezirk

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Niedersächsischen  
 Direktorenvereinigung Berufsbildender Schulen e.V.  
 Bei Änderung der Kontakt- bzw. Bankdaten bitte eine kurze E-Mail an o. g.  
 Mailadresse senden.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

## Bankeinzugsermächtigung

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Ort	
IBAN	
BIC / Kreditinstitut	

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der von der Mitgliederversammlung jeweils festgesetzte Beitrag (zurzeit jährlich 65 EUR) für die Niedersächsische Direktorenvereinigung Berufsbildender Schulen e.V. spätestens im Juli jeden Jahres von meinem Konto abgebucht wird.

klärung-2020-12-04.docx

S:\\_NDVB-Direktorenvereinigung\Verein-Satzung-GeschaeftsOrdnung\Beitrittsformular\B

NIEDERSÄCHSISCHE DIREKTORENVEREINIGUNG  
BERUFSBILDENDER SCHULEN E.V., NDVB  
Geschäftsstelle  
BBS Neustadt a. Rbge., Bunsenstr. 6, 31535 Neustadt  
Tel. 05032 9558-121, Fax 05032 9558-113  
vorstand@ndvb.de



Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

klänung-2020-12-04.docx

s:\n  
dvv-  
direk  
toren  
verei  
ngv  
erein  
-  
sazu  
ng-  
gesc  
haeft  
sord  
nung  
beitr  
itsfo  
rml  
ar/be  
itritts  
erklä  
rung-  
2020  
-12-  
04.d  
ocx

S:\\_NDVB-Direktorenvereinigung\Verein-Satzung-GeschaeftsOrdnung\Beitrittsformular\B