



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Bundesarbeitsgemeinschaft der öffentlichen und freien, nicht konfessionell gebundenen Ausbildungsstätten für Erzieherinnen und Erzieher - BöfAE- e.V. gem. §5 der Satzung.  
Vereinsregister Amtsgericht Bielefeld VR 4371

\_\_\_\_\_  
Schulname

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Titel und Name des/der Schul-/Abteilungsleiters/in

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift, Stempel)

Den Jahresbeitrag (siehe Beitragsordnung) überweisen Sie bitte auf folgendes Konto:

Konto: DE50 5004 0000 0312 7644 00  
BIC: COBADEFFXXX  
Bank: Commerzbank Frankfurt

\_\_\_\_\_  
**Beitrittserklärung bitte senden an:**

Berufliche Schulen Berta Jourdan  
c/o Michael Baumeister  
Adlerflychtstraße 24  
60318 Frankfurt am Main