



**Förderverein der Porta Nigra Schule Trier e.V.**

Engelstraße 20  
54292 Trier

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
Förderverein der Porta Nigra Schule Trier e.V..

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift \_\_\_\_\_

**Jahresbeitrag**

- 30 € (natürliche Personen)
- 300 € (juristische Personen)
- 10 € (Schüler/Studierende)
- freiwilliger zusätzlicher Förderbeitrag: \_\_\_\_\_

Beitragszahlungen an:

**Förderverein der Porta Nigra Schule e.V.**

**Sparkasse Trier, IBAN: DE 56 5855 0130 0001 1222 41**

Beitrittserklärung an:

**Porta Nigra Schule Trier Engelstraße 20 54292 Trier**