

Verein der Freunde und Förderer der Frankenschule e.V.

Heinrich-Delp-Str. 187
64297 Darmstadt

foerderverein@frankensteinschule.com



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum o.g. Verein mit sofortiger Wirkung.

Name Vorname

Geb.datum Telefon

Straße, Hausnr.

PLZ Wohnort **64297 Darmstadt** oder abweichend:

E-Mail

[bitte **deutliche Druckbuchstaben** verwenden, oder auf der Rückseite wiederholen]

Der Mitgliedsbeitrag pro Familie beträgt jährlich Euro 30,-

SEPA Lastschriftmandat

Verein der Freunde und Förderer der Frankenschule e.V.

Heinrich-Delp-Straße 187, 64297 Darmstadt, Gläubiger-Identifikationsnummer **DE05 ZZZ 00 000 345 781**

Ich ermächtige Verein der Freunde und Förderer der Frankenschule, e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freunde und Förderer der Frankenschule, e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname Name, Anschrift, PLZ, Ort (Kontoinhaber)

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift