

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer der Eichendorffschule e.V.

Vorname:.....

Name:.....

Straße:.....

PLZ:..... Wohnort:.....

E-Mail:.....

Ich zahle den Mindestbeitrag von z.Zt. 18 €

Mein Jahresbeitrag beträgt €

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Beitrag im Einzugsverfahren von meinem Bankkonto abgebucht wird.

Kontonummer:.....

Geldinstitut:.....

Bankleitzahl:.....

Ort/Datum:.....

Unterschrift:.....