

# Beitrittserklärung

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

Vorname: .....

Name: .....

Straße: .....

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

E-Mail: .....

Ich willige ein, dass der Verein der Freunde und Förderer der Eichendorffschule meine Email-Adresse für die Kommunikation mit mir verwendet.

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.

IBAN: .....

Bank: .....

Ort/Datum: .....

Unterschrift: .....