

## **Beitrittserklärung**

Antragssteller Name:	Antragssteller Vorname:
Beruf:	geboren am:
Name des Kindes:	Klasse:
Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:
Telefon, privat:	Telefon, gesch.:
	Jacobs Fill Harves Konner Oak Jacobs Roy Van Jackson Fill
	der Elly-Heuss-Knapp-Schule Darmstadt e.V. und erkenne die ge einsehen kann bzw. die mir auf meine entsprechende Bitte per
Ort, Datum Unterschrift	
Die Mitgliedschaft kann durch schriftliche Kündigung bis zum 31. Oktober zum Ende des jeweils laufenden Kalenderjahres beendet werden.	
Bankeinzugsermächtigung des Mitgl Ich ermächtige den Förderkreis der Elly-Heuss-Kna	liedsbeitrages und ggf. Spende app-Schule Darmstadt e.V. widerruflich, den jeweils gültigen jahres (Kalenderjahr) per Lastschrift von meinem Konto
Name des Kontoinhabers Kor	ntonummer Bank und Bankleitzahl
IBAN	BIC
	derkreis der Elly-Heuss-Knapp Schule e.V Zahlungen von meinem/ unserem weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger -Förderkreis der en Lastschriften einzulösen.
Ort, Datum und Unterschrift des Verfügungsberechtigten	