

Verein der Freunde und Förderer der Otto-Hahn-Schule Heusenstamm e.V.



JA, Wir/ich werde/n Mitglied
im Förderverein der Otto-Hahn-Schule



Name, Vorname

Name des Kindes

Straße / Nr.

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag von **30,- Euro** jährlich per Lastschrift von unserem/meinem Konto eingezogen wird. Diese Ermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Mitgliedsbeiträge und Geldzuwendungen können als Spende abgesetzt werden.

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Name der Bank

Kontonummer

Bankleitzahl

IBAN

SWIFT-Code (BIC)

Ort, Datum / Unterschrift