



# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Wilhelm-Leuschner-Schule Darmstadt e.V., Bessunger Str. 195, 64295 Darmstadt.

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Entsprechend der Satzung des Fördervereins verpflichte ich mich freiwillig zu einer Spende in Höhe von jährlich Euro \_\_\_\_\_.

## Einzugsermächtigung

**Zahlungsempfänger:** Förderverein der Wilhelm-Leuschner-Schule Darmstadt e.V.

Ich bin damit einverstanden, dass folgender Betrag ein Mal jährlich von meinem Konto abgebucht wird:

Euro \_\_\_\_\_ in Worten Euro \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**IBAN** DE \_\_\_\_\_

**BIC** \_\_\_\_\_

Diese Ermächtigung gilt solange, bis ich sie schriftlich widerrufe.

Ich bin damit einverstanden, dass die Adressdaten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Wir bedanken uns ganz herzlich für Ihre Unterstützung!**