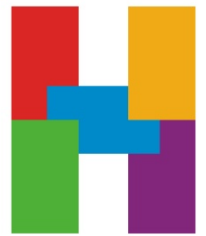


Aufnahmeantrag



Ja, ich möchte dem Verein **Vereinigung der Freunde und Förderer der Alexander-von-Humboldt-Schule in Viernheim e.V.** beitreten.

Ich unterstütze die **Vereinigung der Freunde und Förderer der Alexander-von-Humboldt-Schule in Viernheim e.V.** mit folgendem Betrag.

Euro: _____ € (mindestens 12,00 Euro pro Jahr)

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Ort, Datum: _____

Mail: _____

Unterschrift: _____

Vereinigung der Freunde und Förderer der Alexander-von-Humboldt-Schule in Viernheim e.V.

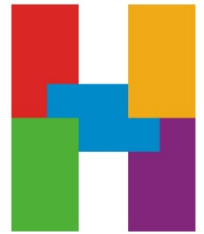
Franconvilleplatz
68519 Viernheim
Tel.: 06204 / 9668-0
email: Foederverein@avh-in-viernheim.de

- 1. Vorsitzende: Conny Platz-von Reitzenstein**
- 2. Vorsitzende: Frauke Schupp**

Vereinsregister Amtsgericht Lampertheim VR 60413

Sparkasse Starkenburg
IBAN **DE04509514690003005545**
BIC **HELADEF1HEP**

SEPA-Lastschrift-Mandat



Vereinigung der Freunde und Förderer der Alexander-von-Humboldt-Schule in Viernheim e.V.

Franconvilleplatz
68519 Viernheim
Tel.: 06204 / 9668-0
email: Foerderverein@avh-in-viernheim.de
Vereinsregister Amtsgericht Lampertheim VR 60413

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE55AVH00000404536**

Mandatsreferenz: _____

Wird vom Verein ausgefüllt

Hiermit ermächtige ich die **Vereinigung der Freunde und Förderer der Alexander-von-Humboldt-Schule in Viernheim e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **Vereinigung der Freunde und Förderer der Alexander-von-Humboldt-Schule in Viernheim e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname, Name des Kontoinhabers

PLZ, Ort, Straße und Hausnr.

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift