

Ja, ich möchte Mitglied im Verein „Verein Freunde und Förderer der ASS e.V.“ werden:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### **Einzugsermächtigung**

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den VFF von meinem Konto den Jahresbeitrag in Höhe von

€ 12,00      oder       € \_\_\_\_\_      (Betrag nach Wahl bitte einsetzen)

im Monat der Mitgliederversammlung einzuziehen.

Konto-Nummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstitutes: \_\_\_\_\_

Frankfurt am Main, \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden sie die Beitrittserklärung an: Albert-Schweitzer-Schule / Förderverein,  
Berkersheimer Weg 26, 60433 Frankfurt/Main