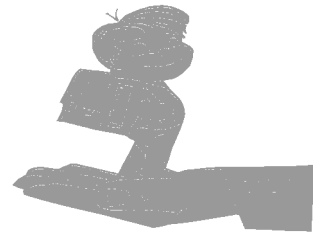


# Hessischer Elternverein e.V.



Hessischer Elternverein  
Liebfrauenstr.8  
61440 Oberursel

## Beitrittserklärung

Datum:

**Einzelmitgliedschaft**

Jahresbeitrag € 30.-

**Elternmitgliedschaft**

Jahresbeitrag € 45.-

Name: .....

Anschrift .....

Telefon, Fax, E-Mail: .....

Alter und Schulform des Kindes/der Kinder:

.....

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft im **Hessischen Elternverein**. Mir / uns ist bekannt, dass der Jahresbeitrag im ersten Quartal eines jeden Jahres zu zahlen ist.

- Ich nehme / wir nehmen am Bankeinzugsverfahren teil und ermächtige / ermächtigen den **HEV**, die Beiträge von meinem / unserem Konto

\_\_\_\_\_  
Kontonummer

\_\_\_\_\_  
Bankleitzahl

bei \_\_\_\_\_ einziehen zu  
lassen. Name der Bank - Ort

- Der Mitgliedsbeitrag wird bei der Commerzbank AG Bad Homburg, BLZ 500 400 00, Konto 342 16 17 eingezahlt.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift