



Ja, ich will .....  
.....Mitglied werden.....

im **FÖRDERVEREIN Kleine Hexe e.V. der Otfried-Preußler-Schule**,  
Hauptstraße 27, 65345 Eltville-Rauenthal, Tel 06123-705160 und beantrage hiermit  
meine Mitgliedschaft!

Name:.....

Telefon:.....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße:.....

Email:.....

Wohnort:.....

Mein Beitrag beträgt 15,-- Euro jährlich.

Ort/Datum :.....

Unterschrift:.....

---

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie, meinen Beitrag von 15 Euro pro Jahr von meinem  
Konto mittels Lastschrift jährlich einzuziehen.

Um am Lastschriftverfahren teilzunehmen, habe ich das beigefügte Formular „Sepa-  
Lastschrift-Mandat“ ausgefüllt.

Ich kann diese Erlaubnis jederzeit widerrufen.

Ort/Datum :.....

Unterschrift:.....