

Anmeldeformular

Ja! Ich will Mitglied werden und die Helmholtzschule unterstützen.

Name _____

Vorname _____

Straße / Nr. _____

PLZ / Ort _____

E-Mail _____

Ich zahle einen steuerabzugsfähigen Beitrag pro Jahr in Höhe von:

15 30 45 60 75 100 oder _____ Euro

Ich bin einverstanden, dass der obengenannte Betrag bei Fälligkeit von meinem Konto abgebucht wird. Diese Einzugsermächtigung gilt ab Mitgliedsbeginn und hat solange Gültigkeit, bis ich sie schriftlich widerrufe.

IBAN (sonst Kontonummer) _____

BIC / SWIFT (sonst BLZ) _____

Name der Bank _____

Kontoinhaber _____

(Die Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt üblicherweise im September eines jeden Jahres.)

Datum, Unterschrift des Antragstellers

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Der VFFH e.V. fördert Bildung und Erziehung und ist gemäß Freistellungsbescheid des Finanzamtes Frankfurt am Main III vom 03.02.2016 als besonders förderungswürdig und gemeinnützig anerkannt. Spenden und Mitgliedsbeiträge sind steuerlich abzugsfähig. Für eine Spendenbescheinigung siehe vffh.info.