



# Deutsch Französischer Kreis Darmstadt e.V.

Für die **Monatsbeiträge 2010-2011**

an den Deutsch Französischen Kreis Darmstadt e.V. / **Vive les Gamins**

Vorname(n) Kind(er)

1. Kind (*1er enfant*).....25€

2. Kind (*2ème enfant*).....15€

3. Kind (*3ème enfant*).....15€

4. Kind (*4ème enfant*).....15€

**Gesamtsumme** : .....€

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich den Deutsch Französischer Kreis Darmstadt e.V, den fälligen Monatsbeitrag zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

**Daten des Kontoinhabers:**

**Bankverbindung:**

Name:.....

Bank .....

Vorname:.....

Kontonummer: :.....

Straße:.....

BLZ:.....

PLZ./ Ort:.....

E-mail:.....