



Beitrittserklärung zum Schulverein der Schule Duvenstedter Markt e.V.

Herzlich willkommen beim Schulverein der Schule Duvenstedter Markt e.V..

- Ich **BIN BEREITS Mitglied** des Schulvereins der Schule Duvenstedter Markt, möchte aber meine Kontodaten ändern oder den Mitgliedsbeitrag erhöhen.
Bitte vervollständigen Sie das umseitige Lastschriftmandat und geben es unterzeichnet im Schulbüro ab oder senden es per E-Mail an schulverein-duvenstedt@gmx.de.

- Ich möchte **NEUES Mitglied** des Schulvereins der Schule Duvenstedter Markt werden.
Bitte füllen Sie die untenstehende Beitrittserklärung sowie das umseitige SEPA Lastschriftmandat aus. Geben Sie ggf. an, ob sie mehr als den üblichen Mitgliedsbeitrag von **25 €** pro Schuljahr bezahlen möchten. Reichen Sie die Beitrittserklärung und das SEPA Lastschriftmandat bitte unterzeichnet im Schulbüro ein oder senden Sie es per E-Mail an schulverein-duvenstedt@gmx.de. Barzahlung oder Überweisung sind ebenfalls möglich. Die Mitgliedschaft endet automatisch mit dem Schulaustritt Ihres letzten, an dieser Schule verweilenden Kindes.

Der Schulverein freut sich im Übrigen über jede Spende, für die natürlich auch auf Wunsch eine Spendenquittung ab 50€ ausgestellt wird.

Name, Vorname:

Straße:

PLZ, Ort:

Mein(e) Kind(er) heißt/heißen und besucht/besuchen die Klasse(n):

.....

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von **25 €** bzw. den von mir gewünschten Betrag in Höhe von € möchte ich vom Schulverein einziehen lassen. Das umseitige Lastschriftmandat habe ich ausgefüllt. Es ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Hamburg, den Unterschrift



SEPA-Lastschriftmandat

An den Schulverein der Schule Duvenstedter Markt e.V.,
Duvenstedter Markt 12, 22397 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer des Schulvereins: **DE37ZZZ00001423263**
Mandatsreferenz: **Ihr Nachname**

Ich ermächtige den Schulverein der Schule Duvenstedter Markt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein der Schule Duvenstedter Markt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Schuljährliche Mitgliedsbeitrag in Höhe von 25 € (bzw. der von mir unten oder auf der Beitrittserklärung vermerkte Betrag) ist jeweils am Beginn des Schuljahres fällig; die jährlich wiederkehrenden Lastschrifteinzüge müssen nicht gesondert angekündigt werden.

ACHTUNG: Sollte eine Lastschrift auf Grund von fehlerhaften oder ungenauen Angaben oder nicht mehr aktuellen Kontodaten nicht eingelöst werden können, trage ich die Seitens der Bank anfallenden Gebühren für eine Rücklastschrift. Der Schulverein kann diese entstandenen Kosten per Lastschrift einziehen.

(Bitte in Großbuchstaben leserlich ausfüllen)

Kontoinhaber: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN:

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Betrag €:

--	--	--	--	--	--

,

--	--

Kreditinstitut: _____

Hamburg, den Unterschrift