

SCHULVEREIN AN DER BEK

Hartkirchener Chaussee 8a
25469 Halstenbek

@ SchulvereinAnDerBek@gmail.com

 www.Schule-An-Der-Bek.de/Grundschule/Schulverein

 www.facebook.com/groups/SchulvereinAnDerBek



Beitrittserklärung

Name, Vorname (Elternteil):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Telefon/ Handy:

E-Mail:

Name des Kindes / der Kinder:

Klasse des Kindes / der Kinder:

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem Schulverein der Grund- und Gemeinschaftsschule an der Bek oder deren Rechtsnachfolger als Mitglied beizutreten und erkenne die Satzung des Vereins an.

Beitrittsdatum:

Ich bin bereit, folgenden Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag 15 € / Jahr) für den Schulverein zu zahlen:

..... €

Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt per Lastschriftinzug durch den Schulverein. Die hierfür von Ihnen auszufüllende Einzugsermächtigung finden Sie auf der Seite 2 dieser Beitrittserklärung.

In Ausnahmefällen kann die Beitragszahlung am Anfang jeden Schuljahres durch Überweisung auf das Konto des Schulvereins erfolgen. Nähere Informationen unter @ SchulvereinAnDerBek@gmail.com.

Die Mitgliedschaft endet spätestens, sobald mein Kind die Grund- und Gemeinschaftsschule an der Bek oder deren Rechtsnachfolge verlässt.

Ich möchte ein Exemplar der Satzung des Schulvereins per Email erhalten:

ja / nein. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift Antragsteller

SCHULVEREIN AN DER BEK

Hartkirchener Chaussee 8a
25469 Halstenbek

@ SchulvereinAnDerBek@gmail.com

www.Schule-An-Der-Bek.de/Grundschule/Schulverein

www.facebook.com/groups/SchulvereinAnDerBek



SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Schulverein der Grund- und Gemeinschaftsschule an der Bek

(Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 88 222 00000 657 694)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

Name/n des Kindes / der Kinder: _____

Mandatsreferenz: _____

(wird vom Schulverein vergeben)

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut + Ort: _____

IBAN : DE _____

BIC: _____

Hierbei geht es um eine (bitte ankreuzen): einmalige Zahlung

wiederkehrende Zahlung

HINWEIS:

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort

Datum

Unterschrift Kontoinhaber