

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schulverein Gymnasium Meiendorf e.V. und stimme der Speicherung der nachstehenden Daten ausschließlich Vereinszwecken zu.

Vor- und Nachname _____

Straße und Hausnummer _____

PLZ und Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Vor- & Nachname des Kindes / Klasse _____

Vor- & Nachname des Kindes / Klasse _____

Mein Jahresbeitrag beträgt (bitte ankreuzen, Mindestjahresbeitrag € 18,--)

€ 18,--
 € 24,--
 € 36,--
 € 50,--
 € _____

Ich nehme am SEPA-Basis-Lastschriftverfahren teil. Der Jahresbeitrag wird jährlich im November von meinem Konto abgebucht. **(weitere Seite ausfüllen)**

Ich zahle den Jahresbeitrag einmal jährlich im November **per Dauerauftrag** auf das Konto des Schulvereins.

Ort/Datum/Unterschrift



SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Schulverein Gymnasium Meiendorf e.V.
Schierenberg 60
22145 Hamburg

✓ Wiederkehrende Zahlung

[Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)]

DE10ZZZ00001454304

[Mandatsreferenz]

Wird separat mitgeteilt

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

[Name des Zahlungsempfängers]

Schulverein Gymnasium Meiendorf e.V.

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

[Name des Zahlungsempfängers]

Schulverein Gymnasium Meiendorf e.V.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber /Zahlungspflichtiger (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC¹

IBAN

DE

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift (Zahlungspflichtiger)