

Schulverein Schule Lauerholz e. V.

Holzvogtweg 18 • 23568 Lübeck
Internet: www.grundschule-lauerholz.de/de/Kooperationen • E-Mail: schulverein-lauerholz@t-online.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich weiblich

Name des Kindes: _____

Zur Zeit in Klasse _____ in Karlshof Israelsdorf

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ Ort: _____

Freiwillige Angaben:

Telefon: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Schulverein Schule Lauerholz e. V. als Mitglied

ab dem Schuljahr 20 ____ / 20 ____ zu einem Jahresbeitrag von

12,00 € 24,00 € 36,00 € 50,00 € oder _____ €
(Mindestbeitrag)

Die Satzung (siehe Aushang am Infobrett) sowie die Beschlüsse der Mitgliederversammlung und des Vorstandes erkenne ich an.
Die Bestimmungen des §14 der Satzung habe ich gelesen und willige in die dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgänge ein.
Ich bin damit einverstanden, dass die oben genannten Daten auf Datenträgern gespeichert und vereinsintern verwendet werden.

_____, _____

Ort

Datum

Unterschrift

Auf der Rückseite finden Sie das SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung).

SEPA-Lastschriftmandat:

Name des Zahlungsempfängers: Schulverein Schule Lauerholz e. V.,
Holzvogtweg 18, 23568 Lübeck
IBAN: DE28230501010019950187 BIC: NOLADE21SPL
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 49 ZZZ 00000 381267
Mandatsreferenz: Diese wird Ihnen mit der Mitgliedsbestätigung mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Schule Lauerholz e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Schule Lauerholz e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen wenn dieser vom Mitglied abweicht:

Straße Haus-Nr.

Postleitzahl und Ort

DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __

IBAN

__ __ __ __ __ __ | __ __ __

BIC

Kreditinstitut

Ort

Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)

Hinweis:

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.

Sofern das genannte Konto keine ausreichende Deckung ausweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Sämtliche Entgelte, die dem Schulverein Schule Lauerholz e. V. durch Nichteinlösung der Lastschrift oder Rückgabe des Einzugs der zu Recht eingezogenen Beiträge entstehen, sind vom Mitglied zu erstatten und werden vom Schulverein Schule Lauerholz e. V. beim nächsten Beitragseinzug mit eingezogen.
