



Schulverein Stadtteilschule Ehestorfer Weg e. V.

Beitrittserklärung / Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Schulverein Stadtteilschule Ehestorfer Weg e.V.“.

Die Mitgliedschaft erlischt automatisch, wenn das Kind / die Kinder die Schule verlassen.

Mein Beitrag soll jährlich 12,00 €* 24,00 €* €* betragen.

(* Zutreffendes bitte ankreuzen / ergänzen.)

Name:

Straße / Ort :

Telefon:

E-Mail:

Vorname des Kindes / der Kinder :

Klasse /n :

Hamburg, den

Unterschrift:

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Hiermit ermächtig ich den Schulverein Stadtteilschule Ehestorfer Weg e. V. bis zu meinem schriftlichen Widerruf den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

Name		Vorname	
Bank		IBAN	
		BIC	

Hamburg, den

.....
Unterschrift des Kontoinhabers

Patricia.rittich@bsb.hamburg.de

Spendenkonto Konto Nr. 47001334 Sparkasse Harburg-Buxtehude BLZ 207 500 00
IBAN DE22 2075 0000 0047 0013 34 BIC NOLADE21HAM