

Beitrittserklärung

Diesen Abschnitt bitte im Schulbüro oder bei der/dem KlassenlehrerIn abgeben.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Schulverein Stadtteilschule Winterhude e.V.

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Name des Kindes: _____

Klasse: _____

 **Mein jährlicher Beitrag:** _____ €

(mindestens 12 Euro jährlich)

Datum / Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein Stadtteilschule Winterhude e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Stadtteilschule Winterhude auf meine Konto gezogene Lastschriften einzulösen. 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. **> Der Betrag wird jährlich am 1. Nov. eingezogen <**

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift: _____

Bank: _____

BIC: _____

IBAN: _____

Datum / Unterschrift: _____

Unsere Bankverbindung:

Schulverein Stadtteilschule Winterhude e.V.

IBAN: DE62 20050550 1152 2209 82

Bank: Hamburger Sparkasse

BIC: HASPDEHHxxx

Bitte rufen Sie im Schulbüro an, wenn sich Ihre Bankverbindung ändert! (Das erspart uns viel Arbeit durch nicht eingelöste Lastschriften). **Der Jahresbeitrag wird jeweils im November eines Jahres von ihrem Konto abgebucht.**