

# Schulverein Schönningstedt e.V.



---

Schulverein Schönningstedt e.V. • Königstraße 1 b • 21465 Reinbek

## Beitrittserklärung

---

Name, Vorname

---

Straße

---

PLZ / Ort

---

Telefon

---

E-Mail

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Schulverein Schönningstedt e.V. als Mitglied.

Ich verpflichte mich, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € pro Jahr ( mindestens 15,- € jährlich ) bis zum 20.November zu zahlen. Meine Beitragszahlung erfolgt mittels:

SEPA-Lastschriftmandat ( gemäß Rückseite )

Der Austritt aus dem Verein kann jeweils vier Wochen zum Quartalsende durch schriftliche Erklärung erfolgen. Die Mitgliedschaft erlischt nicht automatisch, wenn kein Kind des Mitglieds die Grundschule Schönningstedt mehr besucht.

Mit der Satzung erkläre ich mich einverstanden. Die jeweils gültige Satzung wird über die Homepage der Schule veröffentlicht. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir aus Kostengründen Mitteilungen des Vereins, insbesondere Einladungen zu Mitgliederversammlungen, per E-Mail übermittelt werden ( bis auf Widerruf ).

---

Datum / Unterschrift

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID :DE21ZZZ00000387300

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Schönningstedt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Schönningstedt e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

---

Name, Vorname Kontoinhaber

---

Adresse:

---

IBAN

---

BIC

---

Ort/Datum

Unterschrift

Diese Erklärung bitte an folgende Adresse senden:

Schulverein Schönningstedt e.V.  
Königstr. 1 b  
21465 Reinbek