

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Grundschule Stieglitzweg e.V. Buxtehude.

Name, Vorname	……..
Anschrift	……..
	……..
eMail-Adresse	……..
Names des Kindes	……..
Klasse des Kindes	1 2 3 4 A B C D Ott
Austrittstermin	……..

Der Mitgliedsbeitrag ist in voller Höhe als Spende abzugsfähig (bis zu einer Höhe von Euro 300.- auch ohne Spendenquittung). Den Mitgliedsbeitrag kann ich daher **ab einer Höhe von Euro 15,-** pro Schuljahr frei wählen.

Ich wähle als spendenabzugsfähigen Mitgliedsbeitrag:

Euro ……../ jährlich

Den Mitgliedsbeitrag zahle ich bis zum 15. November eines jeden Jahres per Lastschrift für das laufende Schuljahr.

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein der Grundschule Stieglitzweg e.V. Buxtehude, Gläubiger-Identifikationsnummer DE10ZZZ00001519197, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Grundschule Stieglitzweg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname Kontoinhaber	……..…..
Anschrift Kontoinhaber	……..…..
	……..…..
Name Kreditinstitut	……..…..
IBAN	DE..……..……..……..
Ort, Datum, Unterschrift	……..…..