

WERDEN SIE MITGLIED DES SCHULVEREINS

BEITRITTSERKLÄRUNG

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und an den/die Klassenlehrer/in zurückgeben.)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum **Schulverein der Sönke-Nissen-Schule im Schulzentrum Glinde e.V.**, dessen Aufgabe es ist, die Schule und die Schüler/innen aus den aufgebrauchten Mitteln zu fördern.

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Postleitzahl/Wohnort: _____

Name des Kindes: _____ Vorname: _____ Klasse: _____

Ich/Wir zahlen einen Beitrag von Euro _____ für jedes Schuljahr (**mindestens EUR 18,- pro Jahr**).

Ich/wir bitte/n, den Betrag von meinem/unserem Konto gemäß beigefügter Einzugsermächtigung abzubuchen.

Ich/Wir werde/n den Betrag verbindlich für das laufende Schuljahr überweisen. Die Bankverbindung des Schulvereins lautet: **Sparkasse Holstein, DE23 2135 2240 0170 046851**

Ich/Wir bitte/n um Ausstellung einer Spendenbescheinigung (ab Euro 50,-)

Zutreffendes bitte ankreuzen (x)

Datum: _____ Unterschrift: _____

✂.....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und an den/die Klassenlehrer/in zurückgeben.)

Hiermit ermächtige/n ich/wir, _____ den Schulverein der Sönke-Nissen-Schule im Schulzentrum Glinde e.V. bis auf Widerruf jeweils zu Beginn eines Schuljahres

Euro € _____ (in Worten: _____)

zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Angaben zur Kontoverbindung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ Postleitzahl/Wohnort: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN-Code: DE _____

Kreditinstitut: _____

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts (s.o.) keine Verpflichtung der Einlösung.

Datum: _____ Unterschrift (Kontoinhaber): _____

Die Unterschrift entspricht der beim Geldinstitut hinterlegten Unterschrift.

Hinweis: Die Mitgliedschaft im Schulverein endet automatisch mit Verlassen der Sönke-Nissen-Gemeinschaftsschule. Eine Kündigung Ihrerseits ist nicht erforderlich.