Beitrittserklärung

Nachname: _____ **Vorname:** _____

Anschrift: _____

Schüler/in: _____ **Klasse:** _____

E-Mail: _____ **Telefon:** _____

Der Schulverein darf mich über die oben angegebenen Wege kontaktieren (z.B. für die Einladung zur Mitgliederversammlung.

Die Satzung* des Schulvereins erkenne ich in Ihrer jeweiligen gültigen Fassung als verbindlich an. Gemäß der Satzung vom 13.06.2022 beträgt der Mindestbeitrag im Jahr je Mitglied 24 €. Etwaige Gebühren für Rücklastschriften werden mir in Rechnung gestellt. Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um jeweils ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis spätestens 4 Wochen vor Ende des Schuljahres schriftlich gekündigt wird. Aufgrund der Einhaltung des Datenschutzes kann die Mitgliedschaft nicht automatisch erlöschen, wenn Ihr Kind die Schule verlässt.
Ich stimme der Speicherung und Verarbeitung meiner Daten gem. der Datenschutzbestimmungen* zu.
* Informationen zur Satzung, zum Datenschutz, zu Spendenbescheinigungen etc. finden Sie auf der Homepage der Stadtteilschule Rissen: https://www.stadtteilschule-rissen.de/menschen/schulverein/

Mein Jahresbeitrag ab Schuljahresbeginn beträgt O Euro 60,- (entspricht Euro 5,-/Monat) O Euro 120,- (entspricht Euro 10,- €/Monat) O Euro 240,- (entspricht Euro 20,- €/Monat) O oder _____ € – **(keine Angabe = 24 €/Jahr**)	Oder hier direkt zum Anmeldeformular:

○ Ich nehme am **SEPA-Lastschriftverfahren** teil. Bitte buchen Sie meinen Jahresbeitrag im Laufe des Schuljahres von folgendem Konto ab:
IBAN: _____ **BIC:** _____

Hiermit ermächtige ich den Schulverein der Stadtteilschule Rissen e.V. den von mir zu entrichtenden Beitrag zu Lasten meines obigen Kontos als SEPA Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Ihre Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer. Gläubigeridentifikationsnummer des Schulvereins Rissen e.V.: DE14ZZZ00001957274

Kontoinhaber: _____ **Unterschrift:** _____

Wir freuen uns, wenn Sie das günstigere SEPA Verfahren wählen (s.o.)!

○ Ich überweise meinen Mitgliedsbeitrag auf das Konto „Schulverein der Stadtteilschule Rissen e.V.“ IBAN: DE37 2005 0550 1252 1336 63 BIC: HASPDEHHXXX

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Stadtteilschule Rissen e.V. V:20260601

Ort und Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Schulverein der Stadtteilschule Rissen, Voßhagen 15, 22559 Hamburg
Vereinsregister: VR 21811, Steuernummer: 17/442/18302
Telefon: 0171-2726361, E-Mail: schulverein-sts-rissen@web.de