



Schulverein der Stadtteilschule Rissen e.V.

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 22.07.2015 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: www.stadtteilschule-rissen.de/fuer-unsere-schueler/schulverein

Mein Jahresbeitrag ab Schuljahresbeginn beträgt _____ € **(keine Angabe = 24 €)**

- Ich nehme am **SEPA-Lastschriftverfahren** teil. Bitte buchen Sie meinen Jahresbeitrag im Februar jeden Jahres 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:20190109

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____