

Schulverein des Schulzentrums Lahde e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit bitte ich um Aufnahme in den Schulverein des Schulzentrums Lahde e.V.

Name: _____

Straße: _____

Ort: _____

Telefon: _____

Email: _____

Bank: _____

IBAN: _____

oder

BLZ: _____

Konto-Nr.: _____

Mit der Unterzeichnung ermächtige ich den Schulverein, den zu entrichtenden Beitrag jährlich zu Lasten meines Kontos mittels SEPA Lastschrift einzuziehen. Der Einzug erfolgt immer im Monat Februar des jeweiligen Schuljahres. Unsere Gläubiger-Id. lautet DE 73ZZZ00000984757. Ihre Mandatsreferenz Nr. entspricht der Mitgliedsnummer, die Sie auf Ihrem Kontoauszug einsehen können.

€ 12,00 Beitrag jährlich

€ freiwilliger Beitrag jährlich (mindestens € 12,00)

Datum, Unterschrift

Die Satzung des Vereins kann auf der Homepage der Städtischen Sekundarschule sowie der Realschule eingesehen werden.