

Beitrittserklärung

zur Mitgliedschaft im Schulverein
der Schule an der Wakenitz e.V.
Dieselstraße 16, 23566 Lübeck



Bildungschancen fördern
Möglichkeiten bieten
Freude schaffen

Liebe Eltern,

mit Ihrem Beitritt in den Schulverein leisten Sie für gerade mal 15,-€ pro Jahr Beitragsgebühr einen wirklich großen Teil an der Umsetzung von Projekten in der Schule rein für Ihr Kind. Projekte, die jeweils entweder bildungsorientiert sind oder der sozialen Entwicklung Ihres Kindes dienen. Sie können natürlich auch gern freiwillig eine höhere Betragshöhe wählen. Dem Schulverein und damit Ihrem Kind wird dies helfen, entsprechende Projekte umzusetzen. Die gewünschte Beitragshöhe ist unten im Formular dann von Ihnen bitte einzutragen.

Bitte ab hier ausfüllen:

Ich/Wir sind schon Mitglied JA NEIN Zutreffendes bitte ankreuzen

Wenn JA, dann bitte Mandatsnummer eintragen:

Anschrift: _____ **Telefon:** _____
Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Kinder / Kinder

<u>Nachname</u>	<u>Vorname</u>	<u>Klasse</u>	<u>Beitragshöhe</u>

Beginn der Mitgliedschaft: _____

Ende der Mitgliedschaft: _____

Die Mitgliedschaft erlischt durch freiwilligen Austritt (Kündigung), welches durch schriftliche Erklärung dem Vorstand angezeigt werden muss. Mitglieder in unserem Schulverein können ALLE werden, die bereit sind, Bildung und Fortschritt an der Schule an der Wakenitz zu fördern. (Eltern der Schulkinder, auch ehemalige Schüler/innen, Lehrkräfte und auch alle weiteren Freunde und Förderer der Schule.

Mitgliedsbeiträge für den Schulverein werden ausschließlich per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren jeweils zum ersten Werktag im Oktober für das laufende Jahr eingezogen. Andere Zahlungsmöglichkeiten sind aus Kosten- und Verwaltungsgründen nicht möglich.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige (wir ermächtigen) hiermit den Schulverein der Schule an der Wakenitz e.V. die oben angegebenen Beiträge von meinem (unserem) Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Schulverein der Schule an der Wakenitz e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben für Lastschriftkonto des

Ort, Datum:

Mitgliedes:

Name des Kontoinhabers: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Genau Bezeichnung des Kontoführenden _____

Kreditinstitutes: _____

Unterschrift