

Beitrittserklärung

Der Förderverein ist für die Schule, die Kinder und Jugendlichen da.

Durch Ihre Mitgliedschaft machen Sie diese Arbeit erst möglich. Jeder Beitrag zählt.

Herr/Frau _____

Straße

Wohnort

Telefon: privat

geschäftlich

eMail-Adresse: _____

Schüler/in _____

in Klasse _____

Schüler/in _____

in Klasse _____

tritt hiermit o. g. Verein bei.

Die Vereinssatzung habe ich erhalten und erkenne diese an.

Das Mitglied verpflichtet sich, den Vereinsbeitrag von

z. Zt. € 55,00 jährlich

bis zum 15.09. des Jahres und bei Neueintritt innerhalb des

Schuljahres bis zum 30. des Eintrittsmonats zu zahlen.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt € 10,00.

(Bankverbindung: Sparkasse Lüneburg,

IBAN DE92 240 501 100 015 002 793, BIC NOLADE21LBG)

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Unterschrift _____

Einzugsermächtigung/SEPA-Kombimandat

Siehe Rückseite

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Verein zur Förderung des Gymnasiums Lüneburger Heide e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: Schützenstraße 3

Postleitzahl und Ort: 21406 Melbeck

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE77ZZZ00000067453

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „Verein zur Förderung des Gymnasiums Lüneburger Heide e.V.“ widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „Verein zur Förderung des Gymnasiums Lüneburger Heide e.V.“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Verein zur Förderung des Gymnasiums Lüneburger Heide 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

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort:

Datum:

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):