



## Der Vorstand

### Beitrittserklärung

( bitte in Druckschrift ausfüllen )

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu dem Schulverein „Alte Stadtschule Winsen e.V.“**

Ort, Datum\* \_\_\_\_\_

Unterschrift\* \_\_\_\_\_

***Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass meine persönlichen Daten zum Zwecke der Verwaltung auf Datenträger gespeichert werden. Diese werden nicht an Dritte weitergegeben.***

**Der Beitrag pro Schuljahr beträgt z.Zt. 20 € für die gesamte Familie – Stand 06/2018**

(Bei Kündigung bitte unbedingt **schriftlich** an den Vorstand über den Briefkasten oder per E-Mail an [vorstand@schulverein-altestadtschule.de](mailto:vorstand@schulverein-altestadtschule.de) wenden.)

Eltern/Vertreter/Herr/Frau (bitte ankreuzen)

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_ geb.am \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-mail\* \_\_\_\_\_

Kind(er)\*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

### Sepa-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Schulverein Alte Stadtschule Winsen e.V.

Anschrift: Fritz-Rönneburg-Ring 77, 21423 Winsen

Gläubiger ID-Nr.: DE73ZZZ00000878736 Mandatsreferenz Nr. sehen sie beim nächsten Einzug

**Ich/Wir ermächtige(n) den Schulverein Alte Stadtschule Winsen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulverein Alte Stadtschule Winsen e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

**Hinweis : Ich kann/ wir können innerhalb von acht Wochen die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.**

Name Kontoinhaber (falls abweichend) \* \_\_\_\_\_

IBAN \* \_\_\_\_\_ BIC \* \_\_\_\_\_

Ort \* \_\_\_\_\_ Datum \* \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \* \_\_\_\_\_

mit \* müssen unbedingt ausgefüllt werden

**Vorstandsvorsitzende:**  
Melanie Eleftheriadis  
04171-5139140  
Sabrina Thiel  
04171-7624

**Bankverbindung:**  
Hamburger Sparkasse  
IBAN: DE85 200500551387128281  
BIC: HASPDEHHXXX

**SV Alte Stadtschule e.V.**  
Fritz-Rönneburg-Ring 77  
21423 Winsen