

Wir bitten um Rückgabe/Übersendung an
 schule-alsterdorfer-strasse@bsb.hamburg.de
 möglichst bis zum **11.10.2023**. Vielen Dank!



Schulverein
 Kellinghusenstraße 11
 20249 Hamburg
 www.grundschule-alsterdorferstrasse.hamburg.de

Name (Vater u./o. Mutter):		
Straße, Hausnummer:		
PLZ, Ort:		
Email:		
Telefon:		
Jüngstes Schulkind:		Klasse: <input type="text"/>

Beitrittserklärung und/oder Beitragsavis für den Schulverein der Grundschule Alsterdorfer Straße 39 e.V.

<input type="checkbox"/>	Ich bin noch nicht Mitglied und erkläre hiermit den Beitritt zum Schulverein der Grundschule Alsterdorfer Straße 39 e.V.
<input type="checkbox"/>	Ich bin bereits Mitglied des Schulvereins.

<input type="checkbox"/>	Ich zahle den Mitgliedsbeitrag für das Schuljahr 2023/24 in Höhe von 15 Euro pro Jahr
<input type="checkbox"/>	Ich zahle eine zusätzliche freiwillige und einmalige Spende in Höhe von <input type="text"/> €

Wir freuen uns über eine Überweisung, da die Kosten für eine Bareinzahlung enorm erhöht wurden.

<input type="checkbox"/>	Ich zahle per Banküberweisung auf das Konto der Haspa: IBAN: DE30 2005 0550 1207 1470 32 / BIC: HASPDEHHXXX (Bitte unbedingt den Namen des Kindes im Betreff der Überweisung angeben)
<input type="checkbox"/>	Ich zahle bar und lege das Geld diesem Schreiben bei

Ja, der Vorstand des Schulvereins kann mich gerne ansprechen, wenn er Unterstützung bei einzelnen Aufgaben für die Vereinsarbeit benötigt.

Meine Mitgliedschaft erlischt automatisch, wenn keines meiner Kinder die Grundschule Alsterdorfer Straße 39 mehr besucht. Unabhängig davon kann ich jederzeit schriftlich meinen Austritt erklären.

Hamburg,

Ort

Datum

 Unterschrift