

Beitrittserklärung zum

Schulverein der Schule Alsterdorfer Straße 39 e. V.

- Gemeinsam für unsere Kinder -



☐ Ich bin noch nicht Mitglied und erkläre hiermit den Beitritt zum Schulverein der Schule Alsterdorfer Straße 39 e.V.

☐ Ich bin bereits Mitglied und möchte meine Daten wie folgt ändern:

Ich bin stimmberechtigtes HAUPTMITGLIED:

Mitgliedsdaten

Titel Vorname und Nachname

Adresse

E-Mail-Adresse

Informationen zum jüngsten Kind, das aktuell die Grundschule besucht:

Vorname und Nachname

Klassenstufe: VSK ☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ Klasse: a ☐ b ☐ c ☐ d ☐

Die Mitgliedschaft endet automatisch mit Schulaustritt des jüngsten Kindes oder durch Kündigung an SchulvereinGSAlder39@gmail.com. Die Kündigung ist jedes Jahr bis zum 30.06. für das darauffolgende Schuljahr möglich. Bereits geleistete Beiträge werden nicht erstattet. Wenn in Zukunft ein weiteres Kind die Schule besucht, kann die Mitgliedschaft ganz einfach durch Abgabe einer neuen Beitrittserklärung verlängert werden.

Beitrag

Ich fördere die Vereinsprojekte pro Jahr mit folgendem Betrag:

☐ 15 € (reguläre Mitgliedschaft) ☐ _____ € (höhere Fördermitgliedschaft)

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 15.11. jeden Jahres fällig. Auf Beschluss des Vorstands kann ein Mitglied von der Zahlung des Beitrags ganz oder teilweise befreit werden. Dafür ist ein formloser, schriftlicher Antrag für jeweils ein Beitragsjahr, spätestens bis zum 01.10. des Beitragsjahres, an den Vorstand zu stellen unter SchulvereinGSAlder39@gmail.com.

Zahlungsweise

Ich möchte den jährlichen Mitgliedsbeitrag wie folgt zahlen:

☐ per Bankeinzug (SEPA-Lastschriftverfahren) ☐ per Überweisung an:

(bitte umseitiges SEPA-
Lastschrift-Mandat ausfüllen)

Schulverein der Schule Alsterdorfer Straße 39 e. V.
IBAN: DE30 2005 0550 1207 1470 32
BIC: HASPDEHHXXX Hamburger Sparkasse

Verwendungszweck: Name des jüngsten Kindes, Klasse

(Der Einzug erfolgt im 4. Quartal eines
Kalenderjahres für das laufende Schuljahr.)

(Wir freuen uns, wenn für den Jahresbeitrag ein Dauerauftrag
eingerichtet wird – das erleichtert uns die ehrenamtliche
Arbeit immens. Vielen Dank!)

Datenschutz

Die oben angegebenen personenbezogenen Daten werden für Vereinszwecke elektronisch gespeichert und verarbeitet. Nähere Informationen finden sich in unserer Datenschutzerklärung unter <https://grundschule-alsterdorferstrasse.hamburg.de/schulverein/>

☐ Ich bin damit einverstanden, dass der Verein mir per E-Mail Informationen zu Aktionen und Projekten des Schulvereins sendet.



Ort, Datum

Unterschrift

Dieses Formular kann per E-Mail an SchulvereinGSAlder39@gmail.com eingesandt werden oder alternativ persönlich im Schulsekretariat, über die Postmappe oder den Schulbriefkasten abgegeben werden. Vielen Dank!

Schulverein der Schule Alsterdorfer Straße 39 e.V., Alsterdorfer Straße 39, 22299 Hamburg
E-Mail: SchulvereinGSAlder39@gmail.com, Webseite: <https://grundschule-alsterdorferstrasse.hamburg.de/schulverein/>
Hamburger Sparkasse: IBAN: DE30 2005 0550 1207 1470 32 / BIC: HASPDEHHXXX
Vereinsregister-Nr: VR 22176, Vereinssitz: Hamburg
Vorstand: Christina von Eye, Nina Grünber

SEPA-Basislastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

- Vereinsmitgliedschaft -



Schulverein der Schule Alsterdorfer Straße 39 e. V., Alsterdorfer Straße 39, 22299 Hamburg

Anschrift der Vereinigung (Zahlungsempfänger):

DE82ZZZ00002740489

Gläubiger-Identifikationsnummer

wird separat mitgeteilt

Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Schulverein der der Schule Alsterdorfer Straße 39 e. V., meinen/unseren Jahresmitgliedsbeitrag zum Fälligkeitsdatum von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schulverein der Schule Alsterdorfer Straße e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrags verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name)

IBAN

BIC

Kontoinhaber/in (Vorname und Name)

Straße/Hausnr.

Postleitzahl / Ort

Ort / Datum / eigenhändige Unterschrift(en)