

Schulverein der Schule Schlagsdorf e.V.
Hauptstraße 18a, 19217 Schlagsdorf

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Schule Schlagsdorf e.V. mit sofortiger Wirkung und erkenne durch meine Unterschrift die Satzung an.

Name, Vorname:

Anschrift:

E-Mail-Adresse:

Den Beitrag in Höhe von zur Zeit 1,00 EURO pro Monat werde ich künftig

halbjährlich mit 6,00 EUR pro Halbjahr im Januar und Juli

jährlich mit 12,00 EUR pro Jahr im Januar

(zutreffendes bitte ankreuzen)

auf das Konto des Schulvereins der Schule Schlagsdorf überweisen:

Bank: Raiffeisenbank e.G. Ratzeburg

Bankleitzahl: 200 698 61 Kontonummer: 9172

bzw. durch beigefügte ausgefüllte Einzugsermächtigung einziehen lassen.

Ort, Datum: Unterschrift:

Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, dass der Beitrag von zur Zeit 1,00 EUR pro Monat bis zum Widerruf von meinem unten angegebenen Konto im Wege des Lastschriftverfahren erhoben wird.

Name, Vorname:

Kontoinhaber (falls abweichend)

Bank:

Bankleitzahl: Kontonummer:

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

Ort, Datum: Unterschrift: