

SCHULVEREIN DER *Lessing*-STADTTEILSCHULE HARBURG E.V.

Am Soldatenfriedhof 21, 21073 Hamburg
Ansprechpartner auf schulischer Seite: Benjamin Sethe – 040 428 93 24 23

– BEITRITTSERKLÄRUNG –¹

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- Ich trete dem Schulverein der Lessing-Stadtteilschule Harburg e.V. bei.
 Ich bin bereits Mitglied des Schulvereins der Lessing-Stadtteilschule Harburg e.V.

BITTE IN DRUCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!

Name, Vorname

Straße

PLZ, Ort

E-Mail-Adresse

Die Mitgliedschaft beginnt am _____, und ich erkläre mich zur Zahlung eines Jahresbeitrags von _____ EUR² bereit.

Der Beitrag darf

- vierteljährlich am 15. Februar, 15. Mai, 15. August, 15. November
 halbjährlich am 15. April und 15. Oktober
 jährlich am 15. Juni per SEPA-Lastschrift

vom Konto

IBAN DE _____

BIC _____

eingezogen werden.³ Eine jährliche Beitragsbescheinigung für das Finanzamt wird automatisch für alle Jahresbeiträge über 200,- EUR zugesandt. Bei einem Jahresbeitrag bis 200,- EUR reicht der Bankbeleg als Nachweis aus.

Ort, Datum

Unterschrift

¹ Sofern Sie im Dezember 2016 bereits Mitglied des Schulvereins waren, bitten wir Sie das Formular zur Vervollständigung unserer Buchhaltung erneut auszufüllen. Wir bedanken uns für Ihre Unterstützung!

² Mindestjahresbeitrag = 20,- EUR.

³ Das Erteilen einer Einzugsermächtigung erleichtert die Arbeit des Schulvereins sehr. Vielen Dank!