

Beitrittserklärung

Ich trete dem Schulverein Gymnasium Oberalster e.V. zu dem unten genannten Datum bei.

Vor- und Nachname des Mitglieds:

Straße:

Ort:

Name des Kindes: Klasse:

E-Mail-Adresse:

und zahle einen Beitrag von € (jährlicher Beitrag pro Schuljahr mindestens € 20,--)

Bitte kreuzen Sie Zutreffendes an:

Zahlung per Überweisung:

Den Beitrag überweise ich jeweils zum Schuljahresbeginn am 01.10. jedes Kalenderjahres auf das Konto des Schulvereins bei der Hamburger Sparkasse, IBAN: DE53200505501210121123, BIC HASPDEHHXXX,

- oder -

SEPA-Lastschrift-Mandat:

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Gymnasium Oberalster e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000283625, Mandatsreferenz: GOASV fortlaufende Nummer) zum 01.10 jeden Kalenderjahres zu Lasten meines Kontos

Kreditinstitut: BIC:

IBAN: DE ____ : ____ : ____ : ____ : ____

Name und Anschrift des Kontoinhabers:
(falls nicht wie oben)

den oben eingetragenen Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Gymnasium Oberalster e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Institut vereinbarten Bedingungen.

Eine Spendenbescheinigung erhalte ich nur auf ausdrücklichen Wunsch. Beträgt der jährliche Beitrag 100 € oder mehr, wird mir automatisch eine Spendenbescheinigung zugesandt.

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit schriftlich kündigen, bereits gezahlte Beiträge kann ich nicht zurückfordern. Die Mitgliedschaft erlischt automatisch, wenn mein Kind die Schule verlässt. Der Übermittlung der folgenden Daten vom Gymnasium Oberalster an den Schulverein zum Zwecke des Mitgliederabgleiches stimme ich zu: Name des Schülers, Klasse, Anschrift, Telefonnummer.

Die Hinweise zum Datenschutz finden Sie unter:

<https://www.gymnasium-oberalster.de/gremien/schulverein/>

Datum: Unterschrift: