



## Eintrittserklärung / Schulverein Rönnkamp e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Schulverein Rönnkamp e.V. und erkenne die Satzung an.

Familiennamen

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Straße - Nr.

\_\_\_\_\_

PLZ – Wohnort

\_\_\_\_\_

E-Mail

\_\_\_\_\_

Name des Kindes / der Kinder

\_\_\_\_\_

Klasse(n)

\_\_\_\_\_

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt monatlich Euro 1,50 (18,- € pro Schuljahr) und ist zu Beginn des Schuljahres im voraus zu entrichten. Jedes Mitglied kann auch davon abweichend bis auf Widerruf höhere Beiträge entrichten.

Ich bin bereit folgenden Beitrag zu entrichten (bitte ankreuzen)

- Mindestbeitrag                       3,- € mtl. (36,- € jährlich)     5,- € mtl. (60,- € jährlich)  
 7,- € mtl. (84,- € jährl.)             10,- € mtl. (120,- jährlich)     \_\_\_\_\_ € mtl.

Die Mitgliedschaft endet mit Ende des Schuljahres, in dem mein Kind die Schule verlässt.

Hamburg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**Bitte nutzen Sie das Lastschriftverfahren und füllen Sie bitte auch die 2. Seite aus--->>>**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige hiermit den Schulverein Rönkamp e.V., Gläubigeridentifikationsnummer:  
**DE14ZZZ00001020933,**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Rönkamp e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Familienname

Vorname

---

---

Straße - Nr.

PLZ – Wohnort

---

---

Kreditinstitut

BIC

---

---

IBAN:

---

---

Datum, Ort und Unterschrift des Kontoinhabers