



Verein für
Schulbegleitung
in Stormarn e.V.

Tel. 01525 / 845 1899 • Vereinschulbegleitung.stormarn@gmx.de

c/o Friedrich-Junge-Schule • Sieker Landstraße 203b • 22927 Großhansdorf

Ich möchte hiermit ab sofort dem Verein für Schulbegleitung in Stormarn e.V. beitreten:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnr.: _____

Postleitzahl und Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein für Schulbegleitung in Stormarn e.V. widerruflich, den Jahresbeitrag in Höhe von _____ Euro (der Mindestbeitrag für natürliche Personen beträgt € 40,00 p.a., für juristische Personen € 60,00 p.a.) bei Fälligkeit gemäß der beigefügten Einzugsermächtigung und des SEPA-Lastschriftmandats einzuziehen.

Der Abruf erfolgt jährlich jeweils zum 1.3. eines jeden Jahres.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Die Beitragsordnung des Vereins für Schulbegleitung in Stormarn e.V. habe ich zur Kenntnis genommen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)



Bankverbindung: Sparkasse Holstein • IBAN: DE15 2135 2240 0135 8473 17 • BIC: NOLADE21HOL

www.schulbegleitung-stormarn.de