



E-Mail: vereinschulbegleitung.stormarn@gmx.de

c/o Grundschule Am Reesenbüttel • Schimmelmanstraße 46 • 22926 Ahrensburg

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](http://www.schulbegleitung-stormarn.de)