



VEREIN DER ELTERN, FREUNDE UND FÖRDERER DES ALBERT-EINSTEIN-GYMNASIUMS e.V. HAMELN

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich, dass ich mit sofortiger Wirkung dem „Verein der Eltern, Freunde und Förderer des Albert-Einstein-Gymnasiums Hameln e.V.“ beitrete. Die Mitgliedschaft endet durch schriftliche Austrittserklärung gegenüber dem Vorstand, jeweils nur zum Schuljahresende. Die Beitragszahlung soll mit dem SEPA Lastschriftmandat durchgeführt werden. Alle Mitgliedsbeiträge/Spenden für den Förderverein sind steuerlich absetzbar. Bitte fordern Sie ggf. eine Spendenquittung an.

Name, Vorname des Kindes _____ Klasse _____ Adresse der Eltern/Erziehungsberechtigten
_____ Straße, Hausnr. _____

Name der Eltern/Erziehungsberechtigte _____ PLZ, Ort _____
_____ Email _____

Telefonnummer (bei Rückfragen) _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

SEPA Lastschriftmandat

für wiederkehrende Zahlungen

Verein der Eltern, Freunde und Förderer des Albert-Einstein-Gymnasiums

Gläubiger-Identifikationsnummer DE53ZZZ00000336963

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer **Mitglied identisch mit Kontoinhaber**

Ich ermächtige den Verein der Eltern, Freunde und Förderer des Albert-Einstein-Gymnasiums e.V., den Jahresbeitrag bei Fälligkeit in Höhe von

15,- (Mindestbeitrag) 20,- 25,- Euro _____ Euro

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Eltern, Freunde und Förderer des Albert-Einstein-Gymnasiums 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Kreditinstitut _____

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum und Unterschrift _____
