



Alsterredder 28
22395 Hamburg

TELEFON: 040 / 636 46 43 / 0
FAX: 040 / 636 46 43 / 22

schulvereinalsterredder@gmx.de
www.schule-alsterredder.hamburg.de

AUFNAHEMANTRAG

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Aufnahme als Mitglied in den Schulverein der Schule Alsterredder

Vor- und Nachname des Kindes/er:

Klasse des/der Kindes/er:

E-Mail-Adresse mind. eines Elternteils:

- € 25,00 Jahresbeitrag pro Familie / Jahr.
 Freiwillig höherer Jahresbeitrag in Höhe von € _____

Der Mitgliedsbeitrag wird im vierten Quartal eines jeden Kalenderjahres für das jeweilige Schuljahr für die Dauer des Schulbesuchs d. Kindes/er erhoben. Spenden und Beiträge an den Verein sind steuerlich absetzbar. Eine Bescheinigung wird zum Jahresende auf Wunsch ausgestellt.

Hamburg, den _____

Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat (freiwillig)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE29ZZZ00000163668, Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Schulverein der Schule Alsterredder e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein der Schule Alsterredder 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.

Vor- und Nachname Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut (Name): _____

BIC: _____ | _____

IBAN: DE ____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum, Unterschrift des Antragstellers: _____