

Beitrittserklärung zum Schulverein Gymnasium Dörpsweg e. V.

Schulverein@Doerpsweg.de

<https://GD.Hamburg.de/Schulverein>



A: Für Neumitglieder

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein Gymnasiums Dörpsweg e. V.

Name Eltern*	
Anschrift*	
E-Mail-Adresse (Druckbuchstaben)* zur Erleichterung der Kommunikation	
Name des/r neueingeschulten Kindes/r*	
Geburtsdatum des/r neueingeschulten Kindes/r*	
Gewünschter Jahresbeitrag* (Mindestbeitrag 15 € pro Jahr)	<input type="radio"/> 15,00 € <input type="radio"/> 30,00 € <input type="radio"/> 50,00 € <input type="radio"/> höher, bitte Betrag nennen <input type="text"/>
Gewünschte Zahlungsart Bitte ankreuzen!*	<input type="radio"/> SEPA-Lastschrift-Mandat - siehe Folgeseite
	<input type="radio"/> Jährliche Überweisung per Dauerauftrag <small>Kontoinhaber: Schulverein Gymnasium Dörpsweg e.V. IBAN: DE74 2005 0550 1049 2260 69 BIC: HASPDEHHXXX Kreditinstitut: HASPA Hamburger Sparkasse</small>

Ort, Datum *

Jährliche Überweisung per Dauerauftrag

Bitte nächste
Seite

B: Neueinschulung eines Kindes bei bestehender Mitgliedschaft eines weiteren Kindes

Name Eltern*	
Name des neueingeschulten Kindes*	
Geburtsdatum des neueingeschulten Kindes*	
Name(n) der Kinder, die bereits am Gymnasium Dörpsweg sind*	
Beitrag zusätzlich für neu eingeschulte(s) Kind(er)	<input type="radio"/> 15,00 € <input type="radio"/> 30,00 € <input type="radio"/> 50,00 € <input type="radio"/> höher, bitte Betrag nennen <input type="text"/>

Ort, Datum *

Unterschrift des Antragstellers | **ONLINE ohne Unterschrift gültig**

Bitte nächste
Seite

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Schulverein Gymnasium Dörpsweg e. V.
Dörpsweg 10
22527 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83ZZZ00000726654

Mandatsreferenz: SVGymDoerpswegJahresbeitrag

1. Name, Vorname * des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers	
2. Straße, Hausnummer * des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers	
3. PLZ, Wohnort * des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers	
4. Hiermit ermächtige ich den Schulverein Gymnasium Dörpsweg e. V., den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag jeweils am (ca.) 15. November eines Jahres im SEPA-Lastschriftverfahren einzuziehen. Hinweise: Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
5. Gewählter Jahresbeitrag* (Mindestbeitrag 15 € pro Jahr) s. Vorderseite	<input type="radio"/> 15,00 € <input type="radio"/> 30,00 € <input type="radio"/> 50,00 € <input type="radio"/> höher, bitte Betrag nennen <input type="text"/>
6. Name des Kontoinhabers (falls abweichend von Zeile 1)	
7. Konto: IBAN*	
8. BIC	
9. Kreditinstitut *	

Ort, Datum *

Unterschrift des Kontoinhabers | **ONLINE ohne Unterschrift gültig**

Pflichtfelder: Alle mit * gekennzeichneten bitte ausfüllen!

**Vielen Dank, dass Sie uns und damit das Schulleben am Gymnasium Dörpsweg unterstützen!
Der Schulverein ist gemeinnützig. Beiträge und Spenden sind steuerlich absetzbar.**