



## Beitrittserklärung zum Schulverein Gymnasium Dörpsweg e. V.

[Schulverein@Doerpsweg.de](mailto:Schulverein@Doerpsweg.de)

### A: Für Neumitglieder

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

Name Eltern*	_____
	Vorname _____ Name _____
Anschrift*	_____
	Straße und Hausnummer _____
	_____
	Postleitzahl und Wohnort _____
E-Mail-Adresse (Druckbuchstaben)* zur Erleichterung der Kommunikation	_____
Name des/r neueingeschulten Kindes/r*	1. _____
	Vorname _____ Name _____
	2. _____
	Vorname _____ Name _____
Geburtsdatum des/r neueingeschulten Kindes/r*	1. _____
	2. _____
Klasse des/r neueingeschulten Kindes/r*	1. _____ 2. _____
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 _____ €
Gewünschte Zahlungsart Bitte ankreuzen!*	<input type="radio"/> SEPA-Lastschrift-Mandat - <i>siehe Folgeseite</i>
	<input type="radio"/> Jährliche Überweisung per Dauerauftrag Kontoinhaber: Schulverein Gymnasium Dörpsweg e.V. IBAN: DE74 2005 0550 1049 2260 69   BIC: HASPDEHXXX Kreditinstitut: HASPA Hamburger Sparkasse

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum \*

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

Bitte nächste  
Seite

### B: Neueinschulung eines Kindes bei bestehender Mitgliedschaft eines weiteren Kindes

Name Eltern*	_____
	Vorname _____ Name _____
Name des neueingeschulten Kindes*	_____
	Vorname _____ Name _____
Geburtsdatum des neueingeschulten Kindes*	_____
Klasse des neueingeschulten Kindes*	_____
Name(n) der Kinder, die bereits am Gymnasium Dörpsweg sind*	1. _____
	Vorname _____ Name _____
	2. _____
	Vorname _____ Name _____
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 _____ €

\_\_\_\_\_  
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 _____ €
6. Name des Kontoinhabers (falls abweichend von Zeile 1)	
7. Konto: IBAN*	DE
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.**