

Beitrittserklärung zum Schulverein Gymnasium Dörpsweg e. V.

A: Für Neumitglieder

Schulverein@Doerpsweg.de
<https://GD.hamburg.de/Schulverein>

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

Name Eltern*	_____ Vorname Nachname	
Anschrift*	_____ Straße und Hausnummer	
	_____ Postleitzahl Wohnort	
E-Mail-Adresse (Druckbuchstaben)* zur Erleichterung der Kommunikation	_____	
Name des/r Kindes/r*	1. _____ Vorname Nachname	
	2. _____ Vorname Nachname	
Geburtsdatum und Klasse *	1. _____ Geburtsdatum Klasse	
	2. _____ Geburtsdatum Klasse	
Gewünschter Jahresbeitrag* (Mindestbeitrag 20 € pro Jahr)	☐ 20,00 € ☐ 30,00 € ☐ 50,00 € ☐ höher, bitte eintragen: _____ €	
Gewünschte Zahlungsart Bitte ankreuzen!*	☐ SEPA-Lastschrift-Mandat - siehe Folgeseite ☐ Jährliche Überweisung per Dauerauftrag Kontoinhaber: Schulverein Gymnasium Dörpsweg e.V. IBAN: DE74 2005 0550 1049 2260 69 BIC: HASPDEHHXXX 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 Nachname	
Name des neueingeschulten Kindes*	_____ Vorname Nachname	
Geburtsdatum und Klasse	_____ Geburtsdatum Klasse	
Name(n) der Kinder, die bereits am Gymnasium Dörpsweg sind*	1. _____ Vorname Name	
	2. _____ Vorname Name	
Beitrag zusätzlich für neu eingeschulte(s) Kind(er)	☐ 20,00 € ☐ 30,00 € ☐ 50,00 € ☐ höher, bitte eintragen: _____ €	

Ort, Datum *

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

Bitte nächste
Seite

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

Name des Zahlungsempfängers:

Schulverein Gymnasium Dörpsweg e. V.
Dörpsweg 10
22527 Hamburg

Gläubiger-Identifikationsnummer:
Mandatsreferenz:

DE83ZZZ00000726654
SVGymDoerpswegJahresbeitrag

1. Name, Vorname * des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers	_____ Vorname Name
2. Straße, Hausnummer (nur falls abweichend) des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers	_____ Straße und Hausnummer
3. PLZ, Wohnort (nur falls abweichend) des Zahlungspflichtigen/ Kontoinhabers	_____ Postleitzahl _____ Wohnort
4. Hiermit ermächtige ich den Schulverein Gymnasium Dörpsweg e. V., den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bis zum 31.03. eines jeden Schul-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 20 € pro Jahr)	siehe Seite 1 oder Punkt B
6. Name des Kontoinhabers (falls abweichend von Zeile 1)	_____ Vorname Name
7. Konto: IBAN*	D E
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.