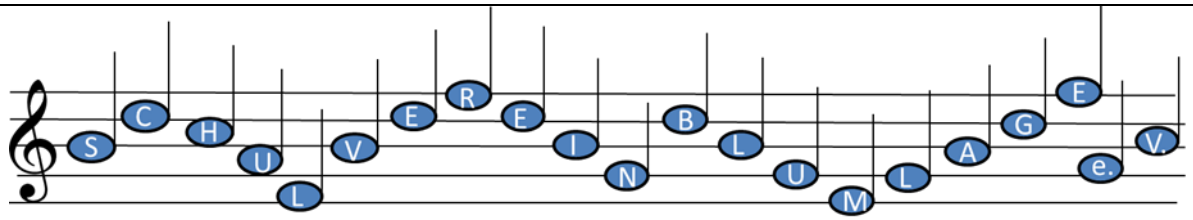

Schulverein Blumlage e.V. ♦ Blumlage 42 ♦ 29221 Celle ♦
Kontakt: Sandra Lingemann (1.Vorsitzende) 05141/2197255

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich / wir erkläre/n meinen / unseren Beitritt

in den **Schulverein Blumlage e.V.** ab dem Schuljahr.....

Die Mitgliedschaft gilt immer für 12 Monate (1 Schuljahr).
Sie verlängert sich stillschweigend um ein weiteres Schuljahr, wenn nicht fristgerecht gekündigt wird, spätestens jedoch mit Ausscheiden des Kindes aus der Schule.

Name/n des / der Mitglied/es/er:.....

Name des Kindes: .....……..... Klasse…….....

Straße / PLZ / Wohnort: .....

E-Mail: .....

Unterschrift des / der
Erziehungsberechtigten: .....

Der Beitrag wird durch Einzugsermächtigung auf das **Konto**
IBAN - Nr. DE39 2575 0001 0106 0565 00 bei der Sparkasse Celle **SWIFT - BIC: NOLADE21CEL** übertragen.

Hiermit ermächtige(n) ich / wir die von mir / uns zu entrichtende Zahlung

in Höhe von ..... € (Mindestjahresbeitrag 12 €). Eine freiwillige Aufstockung ist möglich.

Bei Fälligkeit zu Lasten meines/ unseres Girokontos

IBAN-Nr.: .....

Bank:.....

SWIFT-BIC: .....……..... durch Lastschrift einzuziehen.

---------- ----------
Ort, Datum Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen