



GYMNASIUM EPPENDORF

Schulverein Gymnasium Eppendorf e.V.

Hegestr. 35, 20249 Hamburg Tel: 040-4289720 Fax: 040 428972231

Beitrittserklärung

Name, Vorname des Schülers _____ Geb.- Datum: _____

wohnhaft _____ Klasse: _____

Name des/ der Erziehungsberechtigten: _____

Ich/ Wir trete(n) dem "Schulverein Gymnasium Eppendorf e.V." bei.

Der Jahresbeitrag beträgt 48,00 EUR (4 EUR im Monat) und ist steuerlich absetzbar.

bitte Zutreffendes ankreuzen:

Ich/Wir werde(n) 48,00 EUR bezahlen

Ich/Wir werde(n) mehr bezahlen, und zwar: _____
EUR

Hamburg, den _____

Unterschrift

Sie würden unsere Arbeit erheblich erleichtern und Verwaltungskosten senken helfen, wenn Sie am Einzugsverfahren teilnehmen.

Einzugsermächtigung

Mit dem Einzug des angegebenen Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto bin ich/sind wir widerruflich einverstanden.

Kontoinhaber: _____

Bankverbindung : _____

IBAN: _____ BIC: _____

Hamburg, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Schulverein Gymnasium Eppendorf e.V. Konto:

IBAN: DE 09 200 50 550 12 081 16 440 BIC: HASPDEHHXXX