

# Schulverein Eenstock e.V.

info@schulverein-eenstock.de



## Beitrittserklärung

Ich werde Mitglied im Schulverein Eenstock e.V.  
Dadurch helfe ich dem Verein bei der Unterstützung der vielen Schulprojekte.

Meine Jahresspende beträgt: \_\_\_\_\_ Euro (Mindestbeitrag: 13,- Euro)

Name und Vorname des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Ich bezahle bar im Umschlag. (Bitte zurück an die Klassenlehrerin)

Ich überweise auf das Vereinskonto  
Schulverein Eenstock e.V.  
Hamburger Sparkasse  
Iban: DE98 20050550 1111210868  
BIC/Swift Code: HASPDEHHXXX

Ich nehme am Lastschrift-Einzugsverfahren teil. (Bitte SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen)

### Spendenbescheinigung

Wenn Sie den Mitgliedsbeitrag bei Ihrer Steuererklärung einreichen möchten, reicht es bei Beträgen bis € 300,00 aus, nur den Überweisungsbeleg bzw. den Kontoauszug bei der Erklärung mit abzugeben  
– eine Spendenbescheinigung wird nicht mehr benötigt.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### SEPA-Lastschriftmandat

Schulverein Eenstock e.V., Eenstock 15, 22179 Hamburg  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE11ZZZ00001331872  
Mandatsreferenz wird individuell vergeben

Ich ermächtige den Schulverein Eenstock e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Eenstock e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
Die Mitgliedschaft und das Sepa-Lastschriftmandat enden automatisch, sobald die/der letzte Schüler:in der Familie die Grundschule Eenstock verlässt.

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name) \_\_\_\_\_

BIC \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_