

SCHULVEREIN DER ALBERT-SCHWEITZER-SCHULE e.V.
Schluchtweg 1, 22337 Hamburg
Beitrittserklärung / Veränderungsmitteilung

Hiermit trete ich dem **Schulverein der Albert-Schweitzer-Schule e.V.** bei und erkläre mich einverstanden, am SEPA-Lastschriftverfahren teilzunehmen.

Ich bin bereits Schulvereinsmitglied und teile die Daten meines jüngsten Schulkindes mit.

Die Mitgliedschaft wird immer mit den Daten des jüngsten Schulkindes an der ASS geführt.
Mit planmäßigem Abgang des letzten Schulkindes erlischt die Mitgliedschaft automatisch nach Klasse 4 (Bezirksklassen) bzw. Klasse 10 (Stadtteilschule). Bitte teilen Sie vorzeitige Schulwechsel mit.

Name der Eltern:

Anschrift:

E-Mail:

Klasse des jüngsten Kindes:

Name des Kindes:

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift Eltern)

Der Beitrag für ein Kalenderjahr beträgt gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung **25 EURO und ist unabhängig von der Anzahl der schulpflichtigen Kinder.**

Schulverein ASS IBAN: DE 69 2005 0550 1031 2105 43 BIC: HASPDEHHXXX

Einzugsermächtigung/ Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren

Kontoinhaber

Name: Vorname:

IBAN:

BIC:

Hamburg, _____ (Unterschrift Kontoinhaber)

Bitte geben Sie den gut leserlich ausgefüllten, vom Kontoinhaber unterschriebenen und an den Schulverein adressierten Antrag an den/die Klassenlehrer/in, persönlich direkt an den Schulvereinsvorstand oder im Schulbüro ab.