



## Beitrittserklärung und Lastschriftmandat

Persönliche Angaben zur Mitgliedschaft:

Name:	Name des Kindes:
Vorname:	Klasse des Kindes:
Straße:	Ort und Datum:
PLZ und Ort:	
Email:	Unterschrift:
Telefon:	

**Hinweise:** Die Mitgliedschaft endet automatisch, wenn das jüngste Kind die Schule verlässt. Hierzu ist keine Kündigung notwendig. Der vorzeitige Austritt ist schriftlich zum Ende des Geschäftsjahres (30.09.) zu erklären. Die Mitgliedsdaten werden für die vereinsinterne Verwaltung gespeichert und verarbeitet. Bitte vergessen Sie nicht, bei Änderung Ihrer Daten den Kassenwart zu informieren, um kostenintensive Fehlzustellungen und –einzüge zu vermeiden.

Ich möchte einen **Jahres**mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € zahlen.  
(mind. 10 €)

### **Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages durch SEPA-Lastschriftmandat** (Mandatsreferenz wird Ihre Mitgliedsnummer):

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger „Förderverein Gymnasiums Wellingdorf“, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit bis zum schriftlichen Widerruf von folgendem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:	IBAN
Bank:	BIC

Die Einziehung soll

- in einer Summe zum 01.02. oder in monatlichen Raten
- halbjährlichen Raten erfolgen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen

**Bitte geben Sie das Formular über Ihr Kind an den/die Klassenlehrer/in zurück oder schicken Sie es an:  
Gymnasium Wellingdorf, Schönberger Str. 67, 24148 Kiel od. per Email an  
[gymnasium-wellingdorf.kiel@schule.land.sh.de](mailto:gymnasium-wellingdorf.kiel@schule.land.sh.de)**

**Förderverein Gymnasium Wellingdorf**

**IBAN: DE66 2105 0170 0008 1202 97 BIC: NOLADE21KIE Gläubiger-ID: DE29ZZZ00000726268**