



Schulverein der Dorothea-Schlözer-Schule der Hansestadt Lübeck e.V.

Jerusalemsberg 1-3
23568 Lübeck
Tel.: 122-86700

BEITRITTSERKLÄRUNG

Grundsätzlich sind folgende Beitrittsverfahren möglich:

1. Für **Lehrerinnen und Lehrer, Ausbilderinnen und Ausbilder, Eltern und Förderer** erfolgt der Beitritt schriftlich durch dieses Formular. Der Beitrag beträgt mind. **pro Jahr € 12,-**. Die Mitgliedschaft gilt bis auf Widerruf.
2. Für **Schülerinnen und Schüler** gilt: Der Beitrag beträgt **pro Jahr € 7,-**. Der Beitrag kann entweder per Barzahlung oder mittels Lastschrift für ein Jahr erfolgen. Die Mitgliedschaft erlischt nach Ablauf des Schuljahres automatisch. Sie lebt durch die erneute Zahlung eines Jahresbeitrages wieder auf. Falls eine längere Mitgliedschaft gewünscht wird, ist dies nachfolgend anzukreuzen:

bis auf Widerruf

bis zum

Schriftliche Beitrittserklärung

.....
Name, Vorname d. Beitretenden

.....
Name, Vorname d. Schülers/ d. Schülerin

.....
Anschrift

.....
Klasse

Betrag

Empfängerkonto:
Sparkasse zu Lübeck AG
BLZ: 23050101, Kto.: 9900614
IBAN: DE11 2305 0101 0009 9006 14
SWIFT-BIC: NOLADE21SPL

Lübeck,

.....
Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir widerruflich die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

| | | |
|--|---|--------------|
| Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen | | |
| Kto.-Nr. des Zahlungspflichtigen | bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts) | Bankleitzahl |
| IBAN: | SWIFT-BIC: | |
| Zahlung wegen (Verpflichtungsgrund, evtl. Betragsbegrenzung) | | |

| |
|---|
| An (Zahlungsempfängerin u. Zahlungsempfänger) |
|---|

| |
|--------------|
| Ort, Datum |
| Unterschrift |