Förderverein der **S**elma-**L**agerlöf-**G**emeinschaftsschule Ahrensburg e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum
„Förderverein der Selma-Lagerlöf-Gemeinschaftsschule Ahrensburg e.V.“.

*Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!*

Nachname, Vorname:_____

Ort, Strasse: _____

E-Mail-Adresse: _____

Telefon-Nr.: _____

Name und Klasse
des Kindes: _____

Ich/wir zahle/n einen **Beitrag pro Jahr** in der Höhe von: _____ €

*(Mindestbeitrag € 10,00 jährlich - bei Beiträgen und Spenden über € 100,00 stellen wir Ihnen automatisch eine Spendenbescheinigung aus, darunter erkennt das Finanzamt den Kontoauszug als Beleg an.)*

Ahrensburg, den _____ Unterschrift: _____

*(Eine Bestätigung Ihrer Mitgliedschaft erhalten Sie von uns per E-Mail.)*

---

## Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtigen den „Förderverein der Selma-Lagerlöf-Gemeinschaftsschule Ahrensburg e.V.“ mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000745249 widerruflich,

den Mitgliedsbeitrag in der Höhe von _____ € einmal jährlich am 01.03. des Jahres

von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Name des Geldinstitutes: _____

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | |

Mandatsreferenz: SLGA-FV-0_____ *(Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt!)*

Ahrensburg, den _____ Unterschrift: _____