

**SCHULVEREIN**  
**KATHARINA-VON-SIENA-SCHULE**  
**EBERHOFWEG 75**  
**22415 HAMBURG**  
schulverein@katharina-von-siena-schule.de



**BANKVERBINDUNG**  
**IBAN: DE30200505501032213934**  
**BIC: HASPDEHHXXX**  
**Hamburger Sparkasse**

### **- Beitrittserklärung -**

(bitte in Druckbuchstaben schreiben; O Zutreffendes ankreuzen)

Herr     Frau

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein.** Ich weiß, dass die Mitgliedschaft automatisch mit Ablauf der Schulzeit meines Kindes endet und ich daneben jederzeit grundlos meinen Austritt zum Ende des laufenden Schulhalbjahres erklären kann.

**Ich bin bereits Mitglied und bitte um folgende Änderung/en**  
(Kinder, Beitrag, Zahlungsweise):

**Die Namen meiner Kinder an der Schule sind:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ (z.B: 0b)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ (z.B: 1b)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_ (z.B: 2b)

Ich werde einen **Beitrag** von: \_\_\_\_\_ Euro pro **Schul-Halbjahr** zahlen.  
Der Mindestbetrag beträgt **25 €** je **Schul-Halbjahr**.

Ich möchte dem ehrenamtlichen Vorstand die Arbeit erleichtern und ermächtige den Schulverein, die Beiträge per 1. Oktober und 1. April eines laufenden Schuljahres von meinem Girokonto abzurufen. Mir ist bekannt, dass ich dieses Lastschriftmandat jederzeit widerrufen kann und auch bereits abgerufene Beträge innerhalb von drei Wochen ohne Angabe von Gründen bei meiner Bank zurückfordern kann. Ich werde dafür sorgen, dass mein Konto die erforderliche Deckung aufweist.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift des Kontoinhabers:** \_\_\_\_\_

Ich werde den Betrag jeweils per 1. Oktober und 1. April eines laufenden Schuljahres auf das oben rechts genannte Konto des Schulvereins überweisen.

Datum: \_\_\_\_\_ **Unterschrift des Mitglieds:** \_\_\_\_\_