

# Freunde und Förderer der Winterhuder Reformschule e.V.

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Winterhuder Reformschule e.V.

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Meine Beziehung zur Schule:  SchülerIn  Elternteil  LehrerIn  FreundIn u. FördererIn

### Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 60,- Euro.

Minderjährige Mitglieder, SchülerInnen, Studierende, Auszubildende, Arbeitslose, Wehr- und Zivildienstleistende sind von der Beitragspflicht befreit. Mitglieder können auf Antrag von der Beitragspflicht befreit werden; die Entscheidung über den Antrag trifft der Vorstand.

Der Mitgliedsbeitrag wird mit dem Beitritt fällig, für die Folgejahre dann im Januar eines jeden Jahres.

Der Mitgliedsbeitrag kann auch in Teilbeträgen gezahlt werden.

**Vereinskonto: IBAN DE22 2005 0550 1240 1208 71**

Hamburger Sparkasse

Ich zahle den Beitrag:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

***Sie haben auch die Möglichkeit, Ihren Beitrag per SEPA-Lastschriftmandat von uns einziehen zu lassen.***

#### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein *Freunde und Förderer der Winterhuder Reformschule e.V.*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein *Winterhuder Reformschule e.V.* auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

IBAN: DE \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie diese Beitrittserklärung an:

Freunde und Förderer der Winterhuder Reformschule e. V.  
Mitgliederbetreuung  
c/o Ann Christin Nörenberg  
Meerweinstraße 28  
22303 Hamburg