1.Vorsitzende
Angela Misselhorn
Welfenhöhe 12
38228 Salzgitter
Telefon: 05341-4029123
eMail: schulverein@kranichgym.de

Beitrittserklärung

Name, Vorname **(Erziehungsberechtigte)**
Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort
Vorname des Kindes (ggf. abweichender Nachname)
Zur Zeit in Klasse: **E-Mail Adresse:**
Ich bin auch bereit aktiv bei Veranstaltungen zu unterstützen: JA / NEIN
Mitgliedsbeitrag pro Jahr (min. € 20,00) EUR _____

Gläubiger-Identifikationsnummer DE67ZZZ00001904037
Mandatsreferenz: WIRD SEPERAT MITGETEILT
Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Schulverein des Kranich Gymnasiums e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein des Kranichgymnasiums e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

Bankverbindung			
Kontoinhaber		Name der Bank	
IBAN	D E		
Datum		Unterschrift	

Hinweise:
Der Mindestbeitrag beträgt € 20,00 pro Jahr, er kann freiwillig höher bemessen werden.

Der Jahresbeitrag wird durch den Schulverein zum 01.Dezember eines jeden Jahres abgebucht.

Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Schuljahresende und muss schriftlich erfolgen.