Schulverein der Katholischen Schule Hamburg-Farmsen e.V.

☐ Eintrittserklärung ☐ Änderung

Daten des jüngsten Kindes an dieser Schule:

Nachname: _____

Vorname: _____

Daten des Mitglieds / Kontoinhabers

Nachname: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Ich möchte den Schulverein mit einem Beitrag von jährlich |___|___|___| Euro unterstützen.

☐ Ich ermächtige den Schulverein für die Dauer meiner Mitgliedschaft den Beitrag mittels Lastschrift zum 1. November von meinem Konto einzuziehen:

|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|
IBAN

Nur wenn Sie nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen möchten:

☐ Ich überweise jährlich zum 1. November auf das Konto des Schulvereins:

HASPA
IBAN DE09 2005 0550 1232 1307 30

_____ _____

Datum Unterschrift des Kontoinhabers /der Kontoinhaberin

Die Satzung des Schulvereins finden Sie auf unserer Homepage.