

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
**Schulverein des Gymnasialen Schulzentrums „Fritz Reuter“ Dömitz e.V.**

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

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

email: \_\_\_\_\_

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Die Mitgliedschaft gilt bis zum schriftlichen Widerruf. Der Austritt erfolgt dann zum Ende des laufenden Kalenderjahres.  
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15,- € jährlich, Schüler des Schulzentrums sind von der Beitragszahlung befreit. Der Jahresbeitrag wird per SEPA-Lastschriftmandat zum 15.06. des jeweiligen Jahres eingezogen (bitte das Formular SEPA-Lastschrifteinzug auf der Rückseite ausfüllen). Bei Beitritt nach dem 15.06. wird der Beitrag für das laufende Kalenderjahr nachträglich eingezogen.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

bei nicht volljährigen Personen:

Zustimmung der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Schulverein des Gymnasialen Schulzentrums Dömitz e.V.  
Roggenfelder Straße 30 A  
19303 Dömitz

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE35ZZZ00000809095  
Mandatsreferenz: (wird gesondert mitgeteilt)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein des Gymnasialen Schulzentrums Dömitz e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein des Gymnasialen Schulzentrums Dömitz 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.

Bitte leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen