

Schulverein der Schule für Schwerhörige und Gehörlose Bremen e.V.

Marcusallee 31
28359 Bremen

Telefon: (0421) 361 14360
Fax: (0421) 361 3383
Mail: schulverein@
schulemarcusallee.de

Eintrittserklärung

Bankverbindung:
Sparkasse Bremen
Bankleitzahl: 290 501 01
Konto-Nr.: 1203 0474

Vereinsregister: 39 VR 5338

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Schule für Schwerhörige und Gehörlose Bremen e.V.

Name:	<input type="text"/>	geboren am:	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	Telefon:	<input type="text"/>
Straße und Nr.:	<input type="text"/>	Handy:	<input type="text"/>
PLZ und Ort	<input type="text"/>	Fax:	<input type="text"/>
		E-Mail:	<input type="text"/>

Ich bezahle den Beitrag für:

Schüler, Auszubildende oder Studenten (5,00 € pro Jahr) _____

Fördermitglieder (Eltern, Lehrer, Förderer) (20,00 € pro Jahr) _____

Familien (Eltern mit Kindern) (20,00 € pro Jahr) _____

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

_____ Meine Mitgliedschaft ist befristet bis zum Ablauf des Jahres _____

_____ Meine Mitgliedschaft ist nicht befristet

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten für Zwecke der elektronischen Datenverarbeitung gespeichert werden. Meine Daten dürfen nicht an Dritte weitergegeben werden.

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Ich erkläre hiermit meine jederzeit widerrufbare Einwilligung zum jährlichen Einzug des Mitgliedsbeitrages von meinem Girokonto.

(Bezeichnung der Bank)

(Bankleitzahl)

(Kontonummer)

(Ort und Datum)

(Unterschrift)

Mir ist bekannt, dass mein Konto zum Zeitpunkt des Einzuges eine ausreichende Deckung vorweisen muss.