



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des staatlichen Abendgymnasiums mit Abendreal- und Abendhauptschule Vor dem Holstentor e.V. (Förderverein der ASH). Die Satzung des Vereins kann eingesehen werden.

Persönliche Angaben:

Name _____ Vorname _____

PLZ / Ort _____ Straße, Hausnummer _____

E-Mail _____

- Ich bin Schüler*in der Klasse _____
 Ehemalige*r Schüler*in des zweiten Bildungswegs bis zum Jahr _____
an der Schule _____

Mein Jahresbeitrag soll betragen:

- € 5,00 (reduzierter Jahresmitgliedsbeitrag für Schüler*innen)
 € 10,00 (allgemeiner Jahresmitgliedsbeitrag)
 Mein Jahresbeitrag soll abweichend € _____ betragen

Der Jahresbeitrag wird am 1. April eines jeden Jahres fällig.

Eine Zuwendungsbestätigung geht mir nach Jahresende automatisch zu, wenn der Zahlungsbetrag den Jahresmitgliedsbeitrag übersteigt.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Wir bitten Sie, am Lastschriftverfahren teilzunehmen. Dies ermöglicht dem Verein eine bessere Finanzplanung und verringert unsere Kosten.

Förderverein der ASH
c/o Dr. Birgit Hasenkamp
Weedenweg 4
24629 Kisdorf

Bankverbindung
VR Bank in Holstein
IBAN: DE30 2219 1405 0067 4732 90
BIC: GENODEF1PIN

Web: foerderverein-ash.de
Mail: foerderverein.ash@mail.de



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Persönliche Angaben:

Name	Vorname
PLZ, Ort	Straße, Hausnummer
Wird vom Verein vergeben. Sie werden über den Lastschrifteinzug rechtzeitig informiert.	
Mandatsreferenz	

Die jährliche Abbuchung soll zum einen der folgenden Daten erfolgen (*bitte ankreuzen!*).

1.2. 1.4. 1.6. 1.9. 1.12.

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der ASH (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19FZB00001519132) widerruflich, den von mir genannten Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der ASH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut
BIC
IBAN
Vorname und Name Kontoinhaber*in

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.

Wenn abweichende*r Kontoinhaber*in, bitte zusätzlich ausfüllen:

PLZ, Ort	Straße, Hausnummer
Ort, Datum	Unterschrift Kontoinhaber*in

- Ausfertigung für den Förderverein -

Das unterzeichnete Original bitte an die unten genannte Adresse senden.

Förderverein der ASH
c/o Dr. Birgit Hasenkamp
Weedenweg 4
24629 Kisdorf

Bankverbindung
VR Bank in Holstein
IBAN: DE30 2219 1405 0067 4732 90
BIC: GENODEF1PIN

Web: foerdereverein-ash.de
Mail: foerdereverein.ash@mail.de