



**Beitrittserklärung zum Schulverein Pattensen e.V.**

Hiermit erklären wir unseren Beitritt zum Schulverein Pattensen e.V.:

<b>Vorname</b>	<b>Nachname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
1.	.....	.....
2.	.....	.....
3.	.....	.....
4.	.....	.....

<b>Strasse und Hausnummer</b>	<b>Postleitzahl und Wohnort</b>
.....	.....

<b>Tel. Nr.</b>	<b>email-Adresse</b>
.....	.....

Wir zahlen per SEPA-Basis-Lastschriftverfahren.  
 Wir haben Verständnis dafür, dass der Schulverein aus verwaltungstechnischen Gründen nur das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren akzeptieren kann.  
 Der Familienbeitrag beträgt zur Zeit 15 Euro für ein Schuljahr.  
 Ich möchte freiwillig einen erhöhten Beitrag in Höhe ..... Euro zahlen.  
 Der Beitritt ist jederzeit möglich, es wird der volle Jahresbeitrag fällig.  
 Der Austritt wird zum Ende des Schuljahres wirksam, in dem die schriftliche Kündigung dem Vorstand zugeht.  
 Zustimmung: Ich stimme zu, dass meine hier mitgeteilten Daten entsprechend der Datenschutzerklärung übermittelt und verwendet werden.  
 Ohne Zustimmung kann keine Verarbeitung erfolgen.

.....	.....	.....
.....	.....	.....

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
------------	--------------	---------------------

**Bankverbindung:**  
 Schulverein Pattensen e.V.  
 Sparkasse Harburg-Buxtehude  
 IBAN: DE52 2075 0000 0038 0002 61  
 BIC: NOLADE21HAM

**Schuladresse:**  
 Grundschule Pattensen  
 Rehkamp 45  
 21423 Winsen Luhe  
 Tel.: 04173-8255  
[info@grundschulepattensen.de](mailto:info@grundschulepattensen.de)

**1. Vorsitzende**  
 Laura Bostelmann-Belter  
 Am alten Sägewerk 12  
 21423 Winsen Luhe  
 Tel.: 04173-252400



**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00000165048  
 Mandatsreferenz (wird später mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich den Schulverein Pattensen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Pattensen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
 Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung jeweils zum 30. September eines Jahres

**Vorname und Nachname Kontoinhaber:**  
 .....

**Straße und Hausnummer**  
 .....

**Postleitzahl und Wohnort:**  
 .....

**IBAN:** \_\_\_\_\_

bei der .....

**BIC:** \_\_\_\_\_

.....

<b>Ort</b>	<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>
------------	--------------	---------------------

Bei Rückfragen können Sie sich an unsere Kassenwartin Sandra Garbe  
 Tel.: 04173 / 5994793 wenden.

**Bankverbindung:**  
 Schulverein Pattensen e.V.  
 Sparkasse Harburg-Buxtehude  
 IBAN: DE52 2075 0000 0038 0002 61  
 BIC: NOLADE21HAM

**Schuladresse:**  
 Grundschule Pattensen  
 Rehkamp 45  
 21423 Winsen Luhe  
 Tel.: 04173-8255  
[info@grundschulepattensen.de](mailto:info@grundschulepattensen.de)

**1. Vorsitzende**  
 Laura Bostelmann-Belter  
 Am alten Sägewerk 12  
 21423 Winsen Luhe  
 Tel.: 04173-252400