

**SCHULVEREIN DER
OBERSCHULE AM LEIBNIZPLATZ E.V.**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein der Oberschule am Leibnizplatz e.V.
Der Mindestbeitrag beträgt 15,- € im Jahr.

Name, Vorname.....

Anschrift:

Name des Kindes..... Klasse

Ich möchte _____ € Jahresbeitrag an den Schulverein zahlen.

Ich möchte per e-mail über Vereinsneuigkeiten informiert werden.

.....@.....

Datum: Unterschrift:

Abbuchungsermächtigung*

zu Gunsten des Schulvereins der Oberschule am Leibnizplatz e.V.
(Diese Abbuchungsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.)

Die Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt in der Regel im ersten Quartal des Kalenderjahres.
Meine Daten werden in einer Datei des Schulvereins gespeichert.

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

IBAN: BIC:

.....
(Name des Kontoinhabers (in Druckbuchstaben))

.....
(Unterschrift des Kontoinhabers)

Ich möchte keine Abbuchung und werde meinen o.g. Beitrag jährlich (auch in Teilbeträgen möglich) auf das Konto IBAN: DE23 2905 0101 0081 0849 31 bei der Sparkasse Bremen BIC: SBREDE22XXX überweisen.

✂

Schulverein der Oberschule am Leibnizplatz e.V. – Schulstraße 24 – 28199 Bremen

schulverein@leibnizplatz.de

Konto Sparkasse Bremen IBAN: DE23 2905 0101 0081 0849 31 BIC: SBREDE22XXX