



## Schulverein der Grundschule Kaltenweide e.V.

Amandastr. 42  
25335 Elmshorn  
Tel. 04121/ 90 84 62-0  
Fax: 04121/ 90 84 62-20  
E-Mail: [sv-kaltenweide@web.de](mailto:sv-kaltenweide@web.de)  
[www.schulverein-kaltenweide.de](http://www.schulverein-kaltenweide.de)

### Antrag auf eine Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Schulverein der Grundschule Kaltenweide e.V.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Name der Eltern: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber (falls abweichend): \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaft befristet für Grundschulzeit des Kindes

(Einzug jährlich - min. 10,00 € / Schuljahr) \_\_\_\_\_ Euro

(Einzug einmalig - min. 40,00€ einmalig) \_\_\_\_\_ Euro

### Mitgliedschaft unbefristet, bis auf Widerruf

(Einzug jährlich - min. 10,00 € / Schuljahr) \_\_\_\_\_ Euro

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein der Grundschule Kaltenweide e.V., den o. a. Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein der Grundschule Kaltenweide e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

### Datenschutzerklärung

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, die Datenschutzerklärung zur Kenntnis genommen zu haben und mit der darin beschriebenen Datenverarbeitung / Datenspeicherung einverstanden zu sein.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_