

Schulverein Solitude-Gymnasium e.V.

z.Hd. Frau Franke
Spechtweg 40
70499 Stuttgart



Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft mit dem

Beitrag für Verdiener (mind.10€) in Höhe von ____ €
ermäßigten Beitrag (Schüler/Student/Azubi:5€)

im **Schulverein Solitude-Gymnasium e.V.**

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

email: _____

[Mein(e) Tochter/Sohn _____ ist in Klasse ____]

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zum 01.02. abgebucht.
Die Satzung des Schulvereins Solitude-Gymnasium e.V.
erkenne ich an (im Internet unter: <http://www.solitude-gymnasium.de/index.php/satzung.html>).

Ort, Datum

Unterschrift

Schulverein Solitude-Gymnasium e.V.

Spechtweg 40
70499 Stuttgart
Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE23ZZZ00000642374



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger „Schulverein Solitude-Gymnasium e.V.“
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise
ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „Schulverein Solitude-
Gymnasium e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname:
(Kontoinhaber) _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

IBAN: DE __ / __ / __ / __ / __ / __

Falls IBAN nicht zur Hand:

BLZ: _____ KtoNr.: _____

Ort: _____ Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift Kontoinhaber