



Schulverein Hammesberg e.V., Hammesberger Weg 26, 42289 Wuppertal

Stand August 2025

An den
Schulverein Hammesberg e.V.
Hammesberger Weg 26
42289 Wuppertal

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Schulverein Hammesberg e.V.“.

Name, Vorname der Eltern	
Name und Klasse des Kindes	
Geburtsdatum des Kindes	
Anschrift	
Telefon	
E-Mail	

Meinen Jahresbeitrag setze ich fest auf € _____. (Der Mindestbeitrag beläuft sich auf € 12,-)

Der Mitgliedbeitrag wird jährlich zum 01.08. per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen.

Der Speicherung meiner Daten und der Kommunikation mittels Telefons und/oder E-Mail stimme ich hiermit zu.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die vorliegende Satzung des Vereins an.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Antragsteller/in
Hinweis: Unterschrift beider Elternteile

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Vereinsvorstand

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:

Schulverein Hammesberg e.V

Anschrift des Zahlungsempfängers**Straße und Hausnummer:**

Hammesberger Weg 26

Postleitzahl und Ort:

42289 Wuppertal

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE90SVH000008214

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

☒ Wiederkehrende Zahlung

☐ Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.