



# Beitrittserklärung

## (\*Änderungsmeldung)

Schulverein Gymnasium Oberalster e.V.

Alsterredder 26  
22395 Hamburg

schulverein@goa-hh.de

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Schulverein Gymnasium Oberalster e.V.

\*Hiermit teile ich folgende Änderungen mit

**\*MitgliedsNr.** (wird vom Schulverein vergeben - bei Änderungsmeldung bitte angeben)

Nachname:

Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

E-Mail-Adresse:

Telefon (optional):

### Dazugehörige/s Kind/er am GOA:

Nachname (wenn abweichend), Vorname

Klasse/Profil

Kind 1:

Kind 2:

Kind 3:

**Jährlicher Beitrag:** (Mindestbeitrag 20€ pro Schuljahr) - **ab Schuljahr: 20** /

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Schulverein Gymnasium Oberalster e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE20ZZZ00000283625, Mandatsreferenz: fortlaufende Nummer) zum **01. Oktober jeden Kalenderjahres** den o.g. Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift einzuziehen - zu Lasten meines Kontos:

**IBAN:** DE

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Gymnasium Oberalster 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 Institut vereinbarten Bedingungen.

Mitgliedsbeiträge bis zu 300€ können ohne amtliche Spendenquittung mit der Buchungsbestätigung eines Kreditinstituts (z.B. Kontoauszug) beim Finanzamt eingereicht werden. Über 300€ erhalten Sie vom Schulverein automatisch eine Zuwendungsbestätigung - unter 300€ nur auf ausdrücklichen Wunsch.

Meine Mitgliedschaft kann ich jederzeit gem. §5 der Satzung schriftlich kündigen, bereits gezahlte Beiträge kann ich nicht zurückfordern. Die Mitgliedschaft erlischt automatisch, wenn mein Kind die Schule verlässt. Mit der Speicherung der o.g. Daten zu Zwecken der Mitgliederverwaltung erkläre ich mich einverstanden. Der Übermittlung der Daten (Name des Schülers und Klasse/Profil sowie Name, Anschrift und Mailadresse des Mitglieds) an das Gymnasium Oberalster zum Zwecke des Mitgliederabgleiches stimme ich zu.

Datum

Unterschrift