**Schulzentrum**

**Kirchplatz**

Kücknitzer Hauptstraße 26

23569 Lübeck

Tel.: 0451/12284100

Fax: 0451/12284190

Kirchplatz 7

23569 Lübeck

Tel.: 0451/12284200

Fax: 0451/12284290

 der Hansestadt Lübeck

*Email:* *trave-grund-und-gemeinschaftsschule.luebeck@schule.landsh.de*

An den

Schulverein der Trave-Grund-

und Gemeinschaftsschule Lübeck e.V.

Kücknitzer Hauptstr. 26

**D-23569 Lübeck**

**Hiermit möchte/n ich/wir meine/unsere Aufnahme in den**

 **„Schulverein der Trave-Grund- und Gemeinschaftsschule Lübeck e.V.“ beantragen.**

**Bitte in Druckbuchstaben**

Name, Vorname

Name, Vorname

Straße:

PLZ, Stadt:

Tel./Fax:

E-Mail:

Ich/wir zahle/n einen Jahresbeitrag von ………… Euro (mind. 15 € für natürliche Personen und mind. 100 € für Körperschaften) auf das Konto bei der Sparkasse zu Lübeck (s. unten). .

Über den Beitrag wird eine Spendenbescheinigung gewünscht (wenn über 200 €): 🞏 Ja / 🞏 Nein

Für Beträge bis 200 € genügt für steuerliche Zwecke der Einzahlungsbeleg.

Die Mitgliedschaft soll automatisch mit dem Verlassen der Schule enden: 🞏 Ja / 🞏 Nein

Datum, Unterschrift:

**Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften** (worum wir sehr bitten)

Hiermit ermächtige/n ich/ wir widerruflich den Schulverein der Trave-Grund- und Gemeinschaftsschule e.V. den von mir/uns festgesetzten Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

IBAN BIC

bei der

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des

kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum, Unterschrift: