



Kirchplatz 7
23569 Lübeck
Tel.: 0451/12284200
Fax: 0451/12284290

Kücknitzer Hauptstraße 26
23569 Lübeck
Tel.: 0451/12284100
Fax: 0451/12284190

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

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit möchte/n ich/wir meine/unsere Aufnahme in den
„Schulverein der Trave-Grund- und Gemeinschaftsschule Lübeck e.V.“ beantragen.

Bitte in Druckbuchstaben

Kind: _____ **Klasse:** _____
Name, Vorname

Eltern: 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/unsere Kontos

IBAN _____ BIC _____

bei der _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des
kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im
Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Datum, Unterschrift: _____

1. Vorsitzende: Karin Gramer

Kassenwartin: Silke Werkholz

2. Vorsitzende: Corinna Mehrens

Schriftführer: Christoph Dittel

Vorstandsmitglied: Roland Barg

Bankverbindung Sparkasse zu Lübeck IBAN: DE13 2305 0101 0160 1869 46 BIC: NOLADE21SPL