



Beitrittserklärung zum MCG-Schulverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
Verein der Freunde und Förderer des Matthias-Claudius-Gymnasiums e.V.,
Witthöfftstr. 8, 22041 Hamburg.

(Falls Sie bereits Mitglied des Schulvereins sind, so teilen Sie uns bitte den Namen Ihres neu eingeschulerten Kindes mit.)

Erziehungsberechtigte/r

Nachname _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

SchülerIn

Nachname _____

Vorname _____

Klasse _____



Sollten Sie nicht am SEPA-Lastschriftverfahren des Schulvereins teilnehmen wollen, so geben Sie unbedingt eine E-Mail-Adresse an, damit der Schulverein Sie ggf. für eine Erinnerungsemail kostengünstig erreichen kann. Vielen Dank.

Geschwister am MCG

Nachname _____

Vorname _____

Klasse _____

Geschwister am MCG

Nachname _____

Vorname _____

Klasse _____

Bis auf Widerruf zahle ich den derzeitigen Mindestjahresbeitrag in Höhe von € 28,--

Ich zahle freiwillig einen jährlichen Beitrag von _____ Euro.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

... oder Änderungsantrag zum MCG-Schulverein

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- Ich bin bereits Mitglied des Schulvereins.
- Einschulung eines Geschwisterkindes
- Adressänderung
- Änderung der Kontoverbindung



Ort, Datum

Unterschrift



Verein der Freunde und Förderer
des Matthias-Claudius-Gymnasiums e.V.
MCG – Schulverein

Sepa-Lastschriftmandat

Zur Vereinfachung der Verwaltung und Reduzierung der Kosten des MCG-Schulvereins beauftrage ich den Schulverein zum Einzug des Mitgliedsbeitrages per Lastschrift mittels des SEPA-Verfahrens.

Hiermit beauftrage ich den Verein der Freunde und Förderer des Matthias-Claudius-Gymnasiums e.V., Witthöffstr. 8, 22041 Hamburg - kurz MCG-Schulverein bis auf Widerruf meinen derzeitigen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit per 15.10. des lfd. Jahres zu Lasten meines unten angegebenen Kontos durch SEPA-Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des Matthias-Claudius-Gymnasiums 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

Gläubiger-ID: DE42MCG00000969892

Mandatreferenz-Nr: wird Ihnen mit Bestätigung der Mitgliedschaft mitgeteilt.

Name des Vereins-Mitgliedes: _____

(falls nicht identisch mit dem Kontoinhaber)

Name des Kontoinhabers: _____

Name des Geldinstituts: _____

IBAN DE ____ / ____ / ____ / ____ / ____

(Prüfsumme)

(BLZ

BLZ)

(Konto-Nr.

Konto-Nr.

Konto-Nr.)

BIC _____



Ort, Datum

Unterschrift

Die Beitrittserklärung geben Sie bitte bei der Klassenleitung / im Sekretariat ab oder senden sie an:
Matthias-Claudius-Gymnasium - Schulverein, Andreas Spangenberg, Witthöffstr. 8, 22041 Hamburg.