

Verein der Freunde und Förderer der  
**Sankt-Ansgar-Schule e.V.**  
(Schulverein)

Bürgerweide 33  
20535 Hamburg  
Telefon 040 25 17 34 10  
Fax 040 25 17 34 29  
schulverein@gymsas.de

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE59SAS00000521155**  
Mandatsreferenz  
**wird separat mitgeteilt**

## Beitritt

Ich werde Mitglied im Verein der Freunde und Förderer der Sankt-Ansgar-Schule e.V. und ermächtige den Verein jährlich zu Beginn eines jeden Schuljahres einen Betrag

in Höhe von € ..... (Richtwert € 30,- Jahresbeitrag)

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Ich verzichte ausdrücklich auf die vierzehntägige Frist zur Information über den jeweiligen Lastschrifteinzug. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freunde und Förderer der Sankt-Ansgar-Schule (Schulverein) 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.

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Vorname und Name

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut (Name): \_\_\_\_\_

BIC: \_ \_ \_ \_ \_

IBAN: D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Datum und Ort: \_\_\_\_\_  
Unterschrift