



Förderverein

STADTTEILSCHULE LURUP E.V.

Beitrittserklärung

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ E-Mail: _____
PLZ, Ort: _____ Telefon: _____

Meine Mitgliedschaft beruht auf dem Schulbesuch von:

Schüler / in: _____ Klasse: _____
Schüler / in: _____ Klasse: _____
Schüler / in: _____ Klasse: _____

Meinen **Jahresbeitrag** setze ich hiermit fest auf (mindestens 15,- €) _____ EUR

Die Zahlung erfolgt (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- durch Überweisung am Schuljahresbeginn auf das Konto des Fördervereins:
Hamburger Sparkasse (BLZ 200 505 50), Konto-Nr. 1053 2156 02
BIC: HASPDEHHXXX IBAN: DE19 2005 0550 1053 2156 02
- SEPA-Lastschriftmandat

Hamburg, den _____ Unterschrift: _____

- Es wird um eine Spendenquittung gebeten

(Die Vereinssatzung ist auf der Web-Seite der Stadtteilschule Lurup einzusehen)

