



# 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)

---

Förderverein Stadtteilschule Lurup e.V., Vereinsregister Hamburg VR 21270  
Luruper Hauptstraße 131, 22547 Hamburg, Tel.: 040 / 4289 2621 – 0  
Mail: [foerderverein@stadtteilschule-lurup.de](mailto:foerderverein@stadtteilschule-lurup.de), [www.stadtteilschule-lurup.de](http://www.stadtteilschule-lurup.de)

# SEPA-Lastschriftmandat / SEPA Direct Debit Mandate

Förderverein Stadtteilschule Lurup e.V.

Luruper Hauptstraße 131 | 22547 Hamburg | Deutschland

**D E 5 8 Z Z Z 0 0 0 0 1 7 9 7 3 0 5**

Gläubiger-Identifikationsnummer / creditor identifier

**X**

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

type of payment:

recurrent payment

Zahlungsart:

Einmalige Zahlung

type of payment:

one-off payment

**Förderverein Stadtteilschule Lurup e.V.  
Luruper Hauptstraße 131  
22547 Hamburg  
Deutschland**

--

Eindeutige Mandatsreferenz - Wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt / unique mandate reference - to be completed by the creditor

--

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / debtor name

--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / debtor street and number

--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): PLZ und Ort / debtor postal code and city

--

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Land / debtor country

--

IBAN des Zahlungspflichtigen / debtor IBAN

--

BIC des Zahlungspflichtigen / debtor SWIFT BIC

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger Förderverein Stadtteilschule Lurup e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von Förderverein Stadtteilschule Lurup e.V. auf mein (unsere) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

By signing this mandate form, I (we) authorise the creditor Förderverein Stadtteilschule Lurup e.V. to send instructions to my (our) bank to debit my (our) account and my (our) bank to debit my (our) account in accordance with the instructions from the creditor Förderverein Stadtteilschule Lurup e.V..

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Note: I can (we can), within eight weeks, starting with the date of the debit request, demand a refund of the amount charged. The terms and conditions agreed upon with my (our) financial institution apply.

Ort / location

Datum / date

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / signature(s) of the debtor