



# MITGLIEDSAUFNAHME

SCHULVEREIN DER OBERSCHULE LEHMHORSTER STR. E. V.

Hiermit beantrage ich, Mitglied des Schulvereins der Oberschule Lehmhorster Straße e.V. zu werden.

Der Jahresbeitrag von 12,00 € bzw. 6,00 € wird bei Eintritt für das laufende Jahr erstmals erhoben.

## PERSONALIEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

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

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Bei Jugendlichen ist zusätzlich die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.

## Lasteinzugsverfahren für den Jahresbeitrag:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift Kontoinhaber/-in