

# BEITRITTSERKLÄRUNG

## Schulverein Campus-Kieler-Straße e.V.



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein Campus-Kieler-Straße e.V. und verpflichte mich zur Zahlung des folgenden **jährlichen Beitrages**:

- ☐ **12€**                      ☐ **60 €**                      ☐ **100 €**
- ☐ **mein Beitrag: ..... €**

Der Mitgliedsbeitrag ist frei wählbar. (jährlicher Mindestbeitrag: 12,- € ).  
Sie entscheiden selbst, mit welcher Summe Sie den Schulverein unterstützen möchten.

-----  
Name

-----  
Straße

-----  
PLZ, Wohnort

-----  
E-Mail

-----  
Datum, Ort & Unterschrift

Um den administrativen Aufwand möglichst gering zu halten bitten wir um

### Erteilung eines Sepa-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den Schulverein Campus-Kieler-Straße e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein 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. Wir bitten bei Rückfragen oder Irrtum um Rücksprache unter [schulverein@ckshamburg.de](mailto:schulverein@ckshamburg.de) zwecks Klärung/Erstattung.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87CKS00002670365

-----  
Name & Vorname Kontoinhaber

-----  
IBAN (22-stellig)

-----  
Datum, Ort & Unterschrift

**Ausgefüllten Antrag bitte per Email an [schulverein.cks@ckshamburg.de](mailto:schulverein.cks@ckshamburg.de) schicken oder im Schulbüro abgeben. Danke!**

Zu Fragen des Datenschutzes lesen Sie bitte unsere ebenfalls auf der CKS-Website eingestellten Datenschutzhinweise.