



**Schulverein Nathrath e.V.**  
Verein der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum hier genannten Verein:

**Schulverein Nathrath e.V.**  
Verein der Städtischen Gemeinschaftsgrundschule  
Nathrather Str. 156, 42329 Wuppertal, Tel.: 0202 / 78 37 61  
[www.schulverein-nathrath.de](http://www.schulverein-nathrath.de)

<b>Name</b> _____	<b>Vorname</b> _____
<b>Straße</b> _____	<b>PLZ</b> _____ <b>Ort</b> _____
<b>Telefon</b> _____	
<b>E-Mail</b> _____	
<b>Name des Kindes</b> _____	<b>Klasse</b> _____
<b>Datum</b> _____	<b>Jahresbeitrag</b> _____ (Minimum € 12,-)
<b>Unterschrift</b> _____	

**Zahlungsmodalitäten:**

1. Bitte überweisen Sie den Jahresbeitrag auf das Vereinskonto  
IBAN **DE10 3305 0000 0000 9597 18** BIC **WUPSDE33** bei der **Stadtsparkasse Wuppertal** oder
2. Erteilen Sie uns ein **Lastschriftmandat** (siehe Rückseite)  
Die Abbuchung erfolgt dann automatisch jährlich am 01. Oktober.
3. Der **Beitrag** gilt jeweils für ein Schuljahr und ist ohne Aufforderung zu Beginn eines jeden Schuljahres, spätestens jedoch bis zum 31.12. des jeweiligen Jahres an den Verein zu zahlen.
4. **Gekündigt** werden kann durch ein formloses Schreiben an den Vorstand des Vereins jeweils zum Ende des Schuljahres.
5. Die **Mitgliedschaft erlischt** automatisch, wenn Ihr Kind die Schule verlässt.

Mit der Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung, die beim Vorstand, auf der Homepage oder in der Schule einsehbar ist, in der Fassung vom 16.12.2015 an.

Registriert am \_\_\_\_\_ durch \_\_\_\_\_

Schulverein Nathrath e.V., Nathrather Straße 156, 42327 Wuppertal  
Gläubiger-Identifikationsnummer DE81ZZZ00000654134

Die **Mandatsreferenz-Nr.** für das SEPA-Verfahren wird Ihnen separat mitgeteilt.  
Für **Rückfragen** stehen Ihnen die Vorstandsmitglieder gerne zur Verfügung.

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Schulverein Nathrath e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein Nathrath 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)

---

(Straße, Hausnummer, PLZ, Ort, Land)

---

(Name des Zahlungsdienstleisters)

\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
(Internationale Bankleitzahl BIC)

DE \_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_|\_\_\_\_\_  
(Internationale Bankkontonummer IBAN)

---

(Ort, Datum und Unterschrift(en))