

An den
Schulverein des Gymnasiums Winsen e.V.
z.Hd. Frau Dr.Sabine Oertzen
Bürgerweide 9
21423 Winsen

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Schulverein des Gymnasiums Winsen e.V.
(Nur möglich mit Einzugsermächtigung!)

Name des Kindes: _____

Ich bitte um ein Schließfach:

ja

nein

Ich bitte, meinen Mitgliedsbeitrag von 15€ für das laufende Jahr in den nächsten Tagen und für die Folgejahre jeweils bis zum 15.April vom nachstehenden Konto abzubuchen:

Kontoinhaber _____

Bank _____

Konto-Nummer _____

BLZ _____

Datum, Unterschrift _____

Die Mitgliedschaft endet nur mit einer schriftlichen Kündigung.