



## Schulverein des Gymnasiums Buckhorn e.V.

Im Regestall 25, 22359 Hamburg  
Tel. 42 89 337-0 Fax 42 89 337-38

### Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft

Ich möchte per sofort Mitglied des Schulvereins werden. Meine Mitgliedschaft gilt für die Dauer des Schulbesuches meines Kindes bzw. meiner Kinder und erlischt automatisch nach deren Abgang vom Gymnasium Buckhorn.

**Name, Vorname des Antragstellers** .....

**Vollständige Adresse** .....

(Straße, Hausnr., PLZ, Ort) .....

**Tel. privat** .....

**E-Mail-Adresse** .....

**Name, Vorname des Kindes** .....

**Klasse des Kindes** .....

Für die Zeit meiner Mitgliedschaft stimme ich der Speicherung und Nutzung meiner Daten für Vereinszwecke zu.

Bitte buchen Sie meine **halbjährliche Spende** in Höhe von EUR 15,00 / EUR 20,00 / EUR 25,00 / ... (Zutreffendes bitte einkreisen oder einen Betrag auf den Punkten angeben) durch das SEPA-Lastschriftmandat von meinem Konto ab. (Der Schulverein bittet Sie, das gesonderte SEPA-Lastschrift-Formular ausgefüllt an uns zu senden.) Das Finanzamt erkennt für Spenden bis EUR 200,00 den Bankbeleg an.

Ihre **Mitgliedsnummer** wird Ihnen als Mandatsreferenz in der Bestätigungs-Email mitgeteilt.

---

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers