**Antrag auf Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des Einstein Gymnasiums Neuenhagen e.V. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**



* Ja, ich möchte Mitglied werden!
* Ich bin bereits Mitglied und möchte den Beitrag zukünftig per Lastschriftverfahren einziehen lassen

Mit meinen Mitgliedsbeiträgen unterstütze ich den Förderverein des EGN bei der Begleitung und Finanzierung von Projekten, Veranstaltungen und Ideen, die den Schulalltag zusätzlich bereichern.

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

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

geb.am: ­\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Straße/Nr.: ­­ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

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

Verein der Freunde und Förderer des Einstein Gymnasiums Neuenhagen e.V.

Dahlwitzer Str. 79

15366 Neuenhagen bei Berlin

Telefon: 03342 / 692

E-Mail: info@egn-foerder.de

www.egn-foerder.de

**Spendenkonto:**

**IBAN: DE91 1705 4040 3807 0460 45**

**Sparkasse MOL**

Telefon: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

e-mail: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Name des Schülers am EGN: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_



Aktuelle Klasse: \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ich bin:

* Schüler 3,- EUR / Jahr
* Eltern / Lehrer / Ehemalige 10,- EUR / Jahr
* Firmen / Institutionen 25,- EUR / Jahr

**SEPA — Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des Einstein Gymnasiums Neuenhagen e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Verein 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.

 Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE74ZZZ00001813119**

Mandatsreferenz: ( wird separat mitgeteilt )

 IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ |\_ \_ \_ \_ | \_ \_

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

Kreditinstitut: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Ort / Datum Unterschrift