

Evangelischer Schulverein Potsdam e.V.
Gemeinschaft der Freunde, Förderer und Ehemaligen
der Evangelischen Grundschule Potsdam
Große Weinmeisterstr. 49
14469 Potsdam
grundschule-potsdam@hoffbauer-bildung.de

Per Fax +49 (331) 280 366 6

Aufnahmeantrag

Ich / wir erklären hiermit den Beitritt zum Evangelischen Schulverein Potsdam e.V. Für die elektronische Datenvereinbarung meiner personenbezogenen Daten für interne Vereinszwecke gebe ich / wir meine / unsere Einwilligung. Ich / wir erklären uns damit einverstanden, dass sämtliche Korrespondenz, inklusive der Einladung zu satzungsmäßigen Mitgliederversammlungen, mir / uns per Email zugeschickt wird und, dass eine Email als zugegangen erachtet wird im Zeitpunkt der Absendung, es sei denn der Absender hat eine Übermittlungsfehlernachricht erhalten.

Persönliche Daten

Vorname:	Email privat:
Name:	Email dienstl.:
Straße / Nr.:	Telefon privat:
Ort:	Telefon dienstl.:
PLZ:	Telefon mobil:
Beruf:	Fax privat:
Geburtsdatum:	Fax dienstl.:

Mitgliedsbeitrag

Ich erkläre mich bereit, jährlich folgenden Mitgliedsbeitrag zu entrichten:

<u>Bitte ankreuzen</u>	<u>Beitrag jährlich</u>	
<input type="checkbox"/>	50,00 Euro	Mindestbeitrag
<input type="checkbox"/>	100,00 Euro	Darüber hinaus leiste ich eine einmalige Spende in Höhe von: _____ Euro
<input type="checkbox"/>	120,00 Euro	
<input type="checkbox"/>	250,00 Euro	
<input type="checkbox"/>	_____ Euro	
<input type="checkbox"/>	500,00 Euro	Lebensmitgliedschaft

Beiträge und Spenden sind im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen abzugsfähig. Gemäß §9 der Satzung des Vereins wird die Höhe des jährlichen Mitgliedsbeitrags durch Selbsteinschätzung bestimmt. Es wird jedoch nach Möglichkeit von natürlichen Personen ein Mindestbeitrag von 25 Euro p.a. und von juristischen Personen ein Mindestbeitrag von 250 Euro erbeten.

Zahlungsart

- Den Mitgliedsbeitrag überweise ich jährlich per Dauerauftrag auf das Konto des Evangelischen Schulvereins Potsdam e.V., Konto Nr. 49 42 14 27 00 bei der Dresdner Bank Potsdam, BLZ 160 800 00
- Ich ermächtige den Evangelischen Schulverein Potsdam e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in oben genannter Höhe jeweils zum 15. Januar eines Jahres mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber

Kontonummer

Kreditinstitut

BLZ

Datum und Unterschrift: _____

Unterstützung

- Ich bevorzuge es passives Mitglied zu sein
- Eine aktive Mitarbeit kann ich mir vorstellen
- Gerne helfe ich punktuell, z.B. bei bestimmten Projekten und Feiern
- Folgende Erfahrung / Kompetenz kann ich dem Schulverein bzw. der Schule anbieten:

Ort, Datum, Unterschrift