

## Mensa Förderverein am BZN

### Beitrittserklärung

**Bitte für jedes Mitglied eine separate Beitrittserklärung ausfüllen!**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein "Förderverein Mensa BZN e.V." Gemäß § 3 Abs. 4 der Vereinssatzung erfolgt die Aufnahme in den Verein durch den Vorstand. Der in der Gründungsversammlung vom 10.12.2003 beschlossene Mitglieds-/Jahresbeitrag beträgt derzeit 12,- Euro. Schülerinnen und Schüler sind für die Dauer ihrer Schulzeit am BZN vom Beitrag befreit.

Mit der Speicherung meiner/unserer nachstehenden Daten (nur für Vereinszwecke) erkläre ich mich einverstanden. Ferner habe ich davon Kenntnis genommen, dass der Austritt aus dem Verein gem. § 3 Abs. 7 der Vereinssatzung schriftlich und unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 1 Monat zu erfolgen hat und nur zum Ende eines Schulhalbjahres (01.02.) oder zum Ende eines Schuljahres (31.07.) erfolgen kann.

1 Antragsteller	
Familienname _____	Geburtsdatum _____ <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Vorname(n) _____	Telefon _____
Straße, Hausnummer _____	Fax _____
PLZ, Wohnort _____	Email _____

2 für Schüler/Innen	
<input type="checkbox"/> Ich bin Schüler/in am BZN am/an der	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> GMS
Meine Schulzeit am BZN endet voraussichtlich im Jahr _____.	
Ort/Datum _____	Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters) _____

3 für Eltern und Lehrer/Innen (bitte vollständig ausfüllen)	
<input type="checkbox"/> Unser/e <input type="checkbox"/> Sohn <input type="checkbox"/> Tochter	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Familienname _____ Vorname(n) _____ Geburtsdatum _____	
ist Schüler/in am BZN am/an der <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> GMS	Klasse _____
<input type="checkbox"/> Ich bin Lehrer/in am BZN im/in der <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> GMS	
<input type="checkbox"/> Ich/Wir bezahle/n den Jahresbeitrag von <u>12,00 Euro</u> , zuzüglich einer Spende von _____ Euro.	
Ort/Datum _____	Unterschrift _____

Einzugsermächtigung	
Hiermit ermächtige/n ich/wir den "Förderverein Mensa BZN e.V." bis auf Widerruf, alle fälligen Mitgliedsbeiträge und Spenden für die oben genannte Person zu Lasten des nachstehend genannten Kontos einzuziehen:	
Bankverbindung	
Bankinstitut, Ort _____	IBAN _____
Kontoinhaber _____	BIC _____
Ort/Datum _____	Unterschrift des/der Kontoinhaber _____

Bitte die Datenschutzerklärung beachten!