

Evangelischer Schulverein Potsdam e.V.  
Felix Müller-Stüler - Vorsitzender  
Gr. Weinmeisterstraße 49

14469 Potsdam

oder per Fax 0331 / 2731450 oder per Mail: mail@ev-grundschule-potsdam.de

### Aufnahmeantrag

Ich/wir erkläre(n) hiermit den Beitritt zum Evangelischen Schulverein Potsdam e.V. Für die elektronische Datenverarbeitung meiner personenbezogenen Daten für internen Vereinszwecke gebe ich/wir meine/unsere Einwilligung.

Ich/wir erkläre(n) mich/uns einverstanden, dass sämtliche Korrespondenz, inklusive der Einladung zu satzungsmäßigen Mitgliederversammlungen, mir/uns per Mail zugeschickt wird und dass eine Mail als im Zeitpunkt der Absendung als zugegangen erachtet wird, es sei denn der Absender hat eine Übermittlungsfehlerrmeldung erhalten.

Meine persönlichen Kontaktdaten gebe ich wie folgt an:

Vorname: .....  
Name: .....  
Straße, Hausnr.: .....  
PLZ, Ort: .....  
Beruf (frei.): .....  
Geburtsdatum (frei.): .....  
E-Mail privat: .....  
E-Mail dienstl. (frei.): .....  
Tel privat (frei.): .....  
Tel dienstl. (frei.): .....  
Fax privat (frei.): .....  
Fax dienstl. (frei.): .....

Ich erkläre mich bereit, jährlich folgenden Mitgliedsbeitrag zu entrichten:

- 50 € (Mindestbeitrag)
- \_\_\_\_\_ € (Selbsteinstufung)

Darüber hinaus leiste ich eine einmalige / jährliche Spende von \_\_\_\_\_ €.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

### Zahlungsart

Ich ermächtige den Ev. Schulverein Potsdam e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag in genannter Höhe mittels Lastschrift von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: .....

Kontonummer: .....

IBAN: .....

Kreditinstitut: .....

BIC .....

BLZ .....

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Ich überweise den Beitrag jeweils im ersten Halbjahr des Jahres auf das Konto des Schulvereins bei der Commerzbank Potsdam, BLZ 160 400 00, Konto 100 1635

\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift