

**Freunde des Freiherr-vom-Stein-Gymnasiums  
in Berlin-Spandau e.V.**

Galenstraße 40-44 13597 Berlin

E-Mail: foerderverein@steingymnasium.de



**Aufnahmeantrag auf Mitgliedschaft**

**Freunde des Freiherr-vom-Stein-Gymnasiums**

**Berlin-Spandau e.V.**

**Vorstand**

Vorsitzender:

Roman Thiel

stellv. Vorsitzende:

Franziska Duroltd

Schatzmeisterin:

Andrea Mertens

Schriftführerin:

Nabiha Gharbi-Hajjem

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme als Mitglied in den Förderverein „Freunde des Freiherr-vom-Stein-Gymnasiums Berlin-Spandau e.V.“. Es ist mir bekannt, dass für die Vereinszugehörigkeit ein Mitgliedsbeitrag fällig wird. Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12,00 € pro Jahr. Darüber hinausgehende Spenden sind sehr willkommen. Die Aufnahme wird erst mit Zustimmung des Vorstandes wirksam.

Name

Vorname (Mitglied)

Straße

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefon

E-Mail

Handy

Ich bin darüber belehrt worden, dass meine Mitgliedschaft zunächst für unbestimmte Zeit, mindestens aber für die Dauer eines Kalenderjahres, besteht. Die Mitgliedschaft endet durch Austritt, Ausschluss oder Tod. Der Austritt eines Mitgliedes ist nur zum Jahresende möglich. Er erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand unter Einhaltung einer 4-wöchigen Frist. Die Vereinbarung kann vom Vorstand fristlos gekündigt werden, wenn das Mitglied trotz Mahnung seinen Zahlungsverpflichtungen nicht nachgekommen ist. Bei Austritt verfallen die bereits gezahlten Mitgliedsbeiträge.

Die Mitgliedschaft endet **nicht** automatisch mit Schulaustritt.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung an.

**Datenspeicherung:**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

**SEPA-Lastschriftmandat**

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrags wird dem Förderverein ein SEPA-Lastschriftmandat erteilt. Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum Oktober. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen wird der Zahlungspflichtige spätestens 14 Tage vor Lastschritteinzug unter Angabe der Mandatsreferenz informiert.

**Gebühren**

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsteller  
oder des gesetzlichen Vertreters

Aufnahme durch den Vorstand

Bitte wenden →

Bankverbindung: Freunde des FvS Gymnasiums  
Deutsche Kreditbank AG  
IBAN DE19 1203 0000 1020 4958 57  
BIC BYLADEM1001

Der Verein ist im Sinne des  
Abschnitts „Steuerbegünstigte  
Zwecke“ der Abgabenverordnung  
als gemeinnützig anerkannt

Eingetragen im Vereinsregister  
beim Amtsgericht Charlottenburg  
unter der Nr. VR 6429B

## SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

Name und Anschrift Zahlungsempfängers (Gläubiger)  
Förderverein Freunde des  
Freiherr-vom-Stein-Gymnasiums Berlin-Spandau e.V.  
Galenstr. 40-44  
13597 Berlin

Gläubiger-Identifikationsnummer  
**DE76ZZZ00001992339**  
Mandatsreferenz-Nummer  
**WIRD SEPARAT MITGETEILT**

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Freunde des **Freiherr-vom-Stein-Gymnasiums Berlin-Spandau e.V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein **Freunde des Freiherr-vom-Stein-Gymnasiums Berlin-Spandau e.V.** auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Angaben Kontoinhaber / Zahler:**

Name und Vorname des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsart (zutreffend bitte ankreuzen)  <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung, Jahres-Mitgliedsbeitrag von 12,00 € <input type="radio"/> Wiederkehrende Zahlung, jährliche Spende in Höhe von _____ € <input type="radio"/> Einmalige Zahlung, Spende in Höhe von _____ €	
Kreditinstitut (Name)	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
E-Mail-Adresse für Zahlungsvorankündigung	Telefonnummer
Ort	Datum
Unterschrift des Kontoinhabers	

(Bitte vollständig ausfüllen. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

**Zahlbar auch per QR-Code!**



12,00 €  
Jahresmitgliedschaft



Spende



frei wählbarer  
Mitgliedsbeitrag  
mind. 12,00 €