

## Erklärung zum Beitritt in den Trägerverein Forschungszentrum NordWest für Schülerinnen und Schüler

**Privatperson:**     als     aktiv nutzendes Mitglied     Fördermitglied

Hiermit beantrage ich: \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtsdatum

Anschrift : \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse : \_\_\_\_\_

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

für :  mich     \_\_\_\_\_

### Kooperationsschule/Fördermitglied (Unternehmen/Institution)

Hiermit beantragt : \_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Kooperationsschule/ des Fördermitgliedes

Anschrift : \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse : \_\_\_\_\_

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

vertreten durch : \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
Name, Vorname Geburtsdatum

Die Aufnahme als Mitglied zum  nächstmöglichen Zeitpunkt oder  zum \_\_\_\_\_.

Bitte überweisen Sie die jährliche Gebühr (Gebührensatzung 25.04.17) bis zum 30.09.

- für Kooperationsschulen (50 Cent pro Schüler/in von der Schule + 50 Cent pro Schüler/in vom Schulträger am Stichtag der izn-Herbststatistik)
- für Schüler/innen von Kooperationsschulen (20,- € pro Halbjahr und SFZ-Angebot)
- für Fördermitglieder (privat mindestens 50,- €, juristische Personen mindestens 500 €).

Gleichzeitig erteile/n ich/wir bis auf schriftlichen Widerruf dem Verein ab diesem Zeitpunkt eine Lastschriftzugsermächtigung in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro.

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

\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_  
IBAN BIC

\_\_\_\_\_  
Unterschrift, ggf. Stempel Ort Datum

SFZ Forschungszentrum NordWest für Schülerinnen und Schüler e.V., Graf-Anton-Günther-Schule, Schleusenstr. 4,  
26135 Oldenburg, [www.sfz-nordwest.de](http://www.sfz-nordwest.de), [info@sfz-nw.de](mailto:info@sfz-nw.de),

Vereinsregister AG Oldenburg VR201815

Vorstand: Prof. Dr. I. Parchmann (1. Vorsitzende); Wolfgang Schoedel, OStD (2. Vorsitzender);  
Silvia Beckhaus, StD' (Kassenwartin); Jens-Henning Kreker, StD (Schriftführer)

IBAN: DE69 2805 0100 0092 0365 81 BIC: SLZODE22XXX