

IBAN: DE -----

Kontoinhaber _____

BIC 8 o. 11 Stellen -----

Bergkamen, den _____

UNTERSCHRIFT: _____



Verbleibt beim Mitglied:

Ich bin seit dem _____ Mitglied im Mensaverein – der Mitgliedsbeitrag wird mit Aufnahme in den Verein fällig und gilt jeweils für ein Schuljahr (1.8.-31.7.) – Abbuchung spätestens zum 30.11. des Jahres. **Der Mitgliedsbeitrag wird per SEPA- Lastschriftmandat eingezogen.**

Kündigung Mitgliedschaft:

durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand bis zum 30.6. d. J. zum Schuljahresende (31.7.) d. J.

**Für weitere Informationen
stehen wir gerne zur Verfügung**

**Mensaverein des Städtischen
Gymnasiums Bergkamen e. V.
Hubert-Biernat-Str. 1
59192 Bergkamen
Telefon: 02307 / 96 44 40
Fax: 02307 / 96 44 44 4**

**mensa@gymnasium-bergkamen.de
www.gymnasium-bergkamen.de**



Städtisches Gymnasium Bergkamen



**Städtisches Gymnasium Bergkamen
Hubert-Biernat-Straße 1
59192 Bergkamen
Telefon: 0 23 07/96 44 40
Fax: 0 23 07/96 44 44 4**

Mit **Beginn** des Schuljahres 2000/2001 wurde der Versuch gestartet, am Städtischen Gymnasium den Mensabetrieb mit ehrenamtlich tätigen Eltern sowie Lehrern und freiwillig helfenden Schüler/innen ganztägig zu gestalten.

Dieser Versuch war und ist ein voller Erfolg!

Am 23. Mai 2002 wurde der Mensaverein des Städtischen Gymnasiums Bergkamen e.V. gegründet.

Unser aktives Team umfasst z. Zt. ca. 100 ehrenamtlich tätige Mütter, Väter, Omas sowie 4 Schülerteams.

Für unseren Mensabetrieb stehen im Vordergrund

gesunde Ernährung
optimale Versorgung zu günstigen Preisen



Unsere Motivation zum Mitmachen ist...

- Durch die Beköstigung zusätzliche Gelder für die Schule zu erwirtschaften, um dadurch weitere Verbesserungen im Schulalltag zu ermöglichen.
- Wir unterstützen die SV (Schülervertretung)
- sowie weitere Schulprojekte auf Antrag und nach Kassenlage.

Wir benötigen ständig weitere Aktive in allen Bereichen

... sponsored by Mensa



Seit 2002 Mensaverein

Warnwesten



Schachuhren

Haben wir Ihr Interesse geweckt ???

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den **Mensaverein des Städtischen Gymnasiums Bergkamen e.V.**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000254862

als zahlendes Mitglied mit Wirkung zum _____

Name/Vorname(n): _____

Geb.-Datum _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Die zugrunde liegende Satzung habe ich zur Kenntnis genommen. Die z. Zt. gültigen Mitgliedsbeiträge:

Schüler € 6,00

Erwachsene € 12,00.

Ich/Wir möchten einen höheren als den satzungsgemäßen Beitrag zahlen: (bitte eintragen) € _____

Der Mitgliedsbeitrag wird mittels SEPA-Lastschriftmandat eingezogen, er wird mit Aufnahme in den Verein fällig und gilt jeweils für ein Schuljahr (1.8.-31.7.) – Abbuchung spätestens zum 30.11. des Jahres.

**SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz:
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt**

Ich ermächtige den Mensaverein des Städtischen Gymnasiums Bergkamen e. V. , Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mensaverein des Städtischen Gymnasiums Bergkamen e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ein Widerruf ist auch schriftlich gegenüber dem Mensaverein zu erklären.

Wir würden uns freuen wenn auch Sie mitmachen !!!