



**Bundes-Netzwerk Europaschule e.V.**  
c/o Schiller-Gymnasium  
Schillerstr. 125-127  
10625 Berlin  
Tel.: 030-9029-25921

[info@bundesnetzwerk-europaschule.de](mailto:info@bundesnetzwerk-europaschule.de)  
[www.bundesnetzwerk-europaschule.de](http://www.bundesnetzwerk-europaschule.de)

## Beitrittserklärung

---

Ich möchte Mitglied werden im Bundes-Netzwerk Europaschule e.V.

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

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

Email: \_\_\_\_\_

Webseite der Schule: \_\_\_\_\_

Kontaktperson: \_\_\_\_\_

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ich überweise den Mindestjahresbeitrag von 30,00 € an das Konto Bundes-Netzwerk Europaschule e.V. bei der Sparkasse Wittenberg unter Angabe des Namens der Schule **IBAN: DE04 80550101 0000 310956 | BIC: NOLADE21WBL**

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

Unterschrift \_\_\_\_\_