

••• EAT - Formular •••

Mac@school - Verein zur Förderung digitaler Medien und Lehrmittel in Schulen (e.V. i. G.) - Metropolregion HH

ANTRAG AUF AUFNAHME ALS ASSOZIIERTES FÖRDERMITGLIED:

- Die assoziierte Fördermitgliedschaft berechtigt zur Teilnahme an den Aktionen von Mac@school
- Die assoziierte Fördermitgliedschaft bei Mac@school ist beitragsfrei
- Die assoziierte Fördermitgliedschaft endet 12 Monate nach Antragstellung (begrenzt auf Schulzugehörigkeit).
- Auf Antrag kann die assoziierte Fördermitgliedschaft bis zum Ende der Schulzugehörigkeit verlängert werden.
- Aus der assoziierten Fördermitgliedschaft ergeben sich gegenseitig keinerlei Verpflichtungen.

Ich beantrage die Aufnahme: / Falls nicht volljährig>>	Ich stimme dem Aufnahmeantrag zu:
1. Name und Anschrift der / des Antragstellerin/s:	2. Name und Anschrift einer/s Erziehungsberechtigten:
Name / Vorname _____	Name _____
Strasse / Nr. _____	Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____	PLZ / Ort _____
Geb.-Datum _____	_____
Datum/ Unterschrift. _____	Datum/ Unt.: _____

Apple Education Discout für natürliche Personen (Schüler) Bedingungen und Nachweispflicht

Um dem Händler von Apple zu ermöglichen, Ihnen den Nachlaß für Nutzer zu Bildungszwecken zu gewähren, benötigt Apple einen Nachweis der Tatsache, dass Sie berechtigt sind, den Education Discount in Anspruch zu nehmen.

ANGABEN / ERKLÄRUNGEN FÜR IM RAHMEN DER MAC@SCHOOL - AKTION DISCOUNT-BERECHTIGTE:

1. Name und Anschrift der / des Discount-Berechtigten:	2. Name und Anschrift der Bildungseinrichtung:
Name / Vorname _____	Name _____
Strasse / Nr. _____	Strasse / Nr. _____
PLZ / Ort _____	PLZ / Ort _____
Telefon: _____ / _____	Telefon: _____ / _____

3. Bezeichnung der erworbenen Apple Hard- & Software:

1. _____	5. _____
2. _____	6. _____
3. _____	7. _____
4. _____	8. _____

Datum _____ UNTERSCHRIFT des Discount-Berechtigten: _____

4. Für nicht volljährige Teilnehmer:
 Als Erziehungsberechtigte/r stimme ich ausdrücklich dem Kauf meiner Tochter / meines Sohnes zu.
 Als weitere Bestätigung meiner Zustimmung erfolgt die Zahlung durch mich per Banküberweisung.

Datum _____ UNTERSCHRIFT einer / eines Erziehungsberechtigten: _____