Liebe Eltern,

mit dem Ziel die pädagogische Arbeit und die Gemeinschaft der Schüler und Eltern an der Grundschule zu fördern, wurde am 30.03.2000 der „Förderverein der Grundschule Illmensee e.V." gegründet.

Der Förderverein...

- hilft bei finanziellen Engpässen in Familien, um die Teilhabe am Schulleben zu ermöglichen; unbürokratisch und anonym
    - Kontakt direkt über die Schulleitung
- gestaltet Schulfeiern mit
- finanziert Autorenlesungen und die Anschaffung von Lern- und Spielmaterial, zusätzlich zur Pflichtausstattung.
- spendiert den Bus für Ausfahrten, z.B. ins Theater oder zu Konzerten
- organisiert das jährliche Apfelfest
- unterstützt gerne die Ideen von Schülern und Eltern, z.B. Informationsveranstaltungen, etc.
- und, und, und...

...so fördern wir das Gemeinschaftsgefühl und die Freude am Zusammensein in der Grundschulzeit.

Bitte unterstützen auch Sie unsere Arbeit und werden Sie Mitglied.
Wir freuen uns über jede neue Anmeldung. Bringen Sie neue Ideen ein und setzen Sie sie mit uns gemeinsam um.
Der Mitgliedsbeitrag beträgt 15 Euro pro Jahr für die Familienmitgliedschaft.

Für weitere Informationen stehen Ihnen auch gerne die beiden Vorsitzenden
Mike Rudolph Tel. 07558/938154, Mail: mikerudolph@gmx.net und
Isabell Beyel Tel. 07558/9382737, Mail: isabell.beyel@gmx.de
zur Verfügung.

Mit herzlichen Grüßen

Ihr Vorstand des Fördervereins

Beitrittserklärung & Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre Ich / Wir meinen / unseren Beitritt zum Förderverein der Grundschule Illmensee e.V.:

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E- Mail: _____

_____

Datum, Unterschrift

Zahlungsempfänger ist der Förderverein der Grundschule Illmensee e.V. (VR 710 748) in 88636 Illmensee, im weiteren Verlauf nur Zahlungsempfänger.
Gläubigeridentifikationsnummer DE60ZZZ00000042248

Einzugsermächtigung:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden jährlich wiederkehrende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen 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.

Kontoinhaber _____

Anschrift (Kontoinhaber) _____

IBAN: DE_____

BIC: _____

_____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Senden Sie diese Beitrittserklärung bitte an:
Mike Rudolph, Panoramaweg 13/1, 88636 Illmensee
oder geben Sie sie direkt bei einem Mitglied des Vorstandes ab. Danke.