

Förderverein der Grundschule Wansleben am See e.V.

Teichplatz 2
OT Wansleben am See
06317 Seegebiet Mansfelder Land

Was wollen wir?

Der „Förderverein der Grundschule Wansleben am See e.V.“ möchte die Schule zu einem Ort machen, an dem mit Spaß gelernt und gelehrt wird und die Schüler bestmöglich auf das Leben nach der Schule vorbereitet werden! Wir wollen einen attraktiven und sicheren Schulstandort in unserem Wansleben am See.

Was fördern wir?

Finanzierung/ Organisation von Projekten, Förderung von Wettbewerben, Unterstützung bei Schul- und Sportfesten, Finanzierung und Hilfe bei Einrichtung von Klassen-/ Fachräumen ... und vieles mehr

Beitrittserklärung

Name, Vorname Name des Kindes, Klasse
Adresse
TelefonE-Mail

Ich möchte folgenden Mitgliedsbeitrag leisten (bitte ankreuzen bzw. ausfüllen):

- Mindestbeitrag: 1,-€ pro Monat bzw. 12,00 € pro Jahr
- Freiwillig und bis auf Widerruf einen höheren Beitrag von**
- 2,-€ pro Monat bzw. 24,-€ pro Jahr
- 5,-€ pro Monat bzw. 60,-€ pro Jahr
- _____ € pro Monat oder pro Jahr

Ihr Mitgliedsbeitrag ist nach dem derzeitigen Steuerrecht steuerlich absetzbar.

Datenschutzhinweis:

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zu Organisationszwecken elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht.

Hiermit trete ich dem „Förderverein der Grundschule Wansleben am See e.V.“ bei.

Ort, Datum Unterschrift

Ermächtigung zur Beitragserhebung als SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den „Förderverein der Grundschule Wansleben am See e.V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen „jährlicher Mitgliedsbeitrag“ (wie oben angegeben) bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber: _____

IBAN: D E _ _ _ _ _

Bank: _____

durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum Unterschrift (Kontoinhaber)