



DAS MACHEN WIR

FÖRDERN

Wir stellen der Schule finanzielle Mittel zur Verfügung, um das Schulhaus zu gestalten oder beispielsweise auch Spielgeräte und Lehrmittel anzuschaffen.

UNTERSTÜTZEN

Wir unterstützen den Elternbeirat und das Kollegium bei schulischen und außerschulischen Aktivitäten und bringen uns somit aktiv in das Schulleben ein.



KONTAKT

1. Vorsitzender

Till Leddin
Neubergstraße 2
74889 Sinsheim
0157/37005334

2. Vorsitzende

Luisa Ernstberger-Weiß
Sommerwaldstraße 13
74889 Sinsheim
0172/5452413

E-Mail

foerderverein.gs-waldangelloch@gmx.de



Infobroschüre
und
Anmeldung



FÖRDERVEREIN
- GRUNDSCHULE -
- WALDANGELLOCH -

MITGLIED WERDEN



WER KANN MITGLIED WERDEN?

Alle natürlichen und juristischen Personen (ohne Altersbeschränkung).



MITGLIEDSBEITRÄGE

- Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12€ jährlich und ist je zu Beginn des Schuljahres zu entrichten.
- Für Familien (zwei Erwachsene und eigene Kinder) kann ein Familienbeitrag von 20€ entrichtet werden.



WIE KANN ICH MITGLIED WERDEN?

- Die nebenstehende Beitrittserklärung ausfüllen beim Vorstand des Vereins abgeben oder folgende Adresse senden:

Förderverein der GS Waldangelloch
Brückenstraße 2
74889 Sinsheim

BEITRITS-ERKLÄRUNG

HIERMIT ERKLÄRE ICH,

Name: _____

Anschrift:

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

MEINEN BEITRITT ZUM FÖRDERVEREIN DER GRUNDSCHULE WALDANGELLOCH E.V.

- Wir treten als **Familie** mit weiteren folgenden Mitgliedern ein (Name und Geburtsdatum):
- _____
- _____

Ort, Datum

Unterschrift

SEPA- LASTSCHRIFTMANDAT



Förderverein der Grundschule Waldangelloch e.V.
Grundschule Waldangelloch
Brückenstraße 2
74889 Sinsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE09ZZZ00002249431

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger
"Förderverein der GS Waldangelloch e.V." Zahlungen von
meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zeitgleich
weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g.
Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name (Kontoinhaber):

Anschrift (falls abweichend):

IBAN:

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)