SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE74ZZZ00002548282

Ich ermächtige den Förderverein „Freunde und Förderer der Gündelbacher Grundschule e.V.“ den Jahresbeitrag zu Jahresende mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name I Vorname: Kontoinhaber _____

_____

Straße I Haus-Nr.: _____

_____

PLZ I Wohnort: _____

_____

Name des Kreditinstitutes: _____

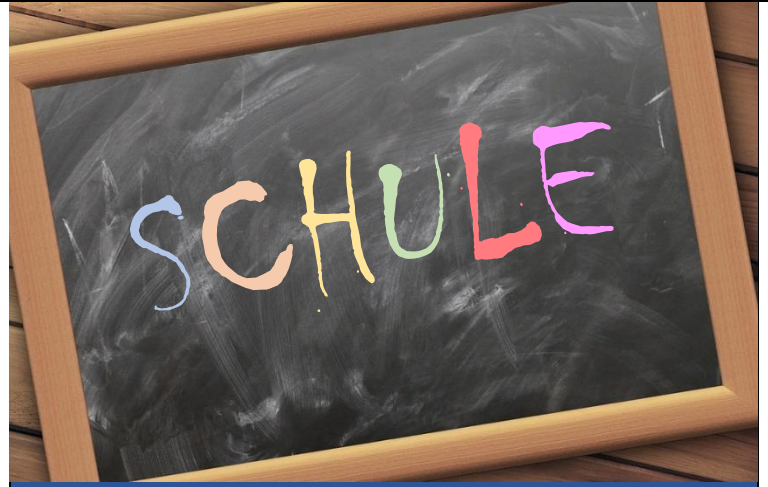
_____

IBAN:
DE

BIC:

Ort I Datum I Unterschrift: _____

_____



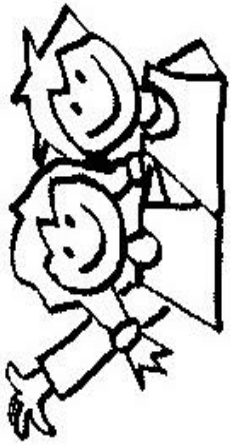
Kontakt

Freunde und Förderer
der Gündelbacher Grundschule e.V.

71665 Vaihingen/Enz-Gündelbach

fufgg08@web.de

Spendenkonto
Volksbank Bruchsal-Bretten eG
IBAN: DE 82663912000081731403
BIC: GENODE61BTT



Förderverein

Grundschule Gündelbach

GEMEINSAM ETWAS BEWEGEN

WARUM BRAUCHEN WIR EINEN FÖRDERVEREIN?

Ihre Mitgliedsbeiträge, Sach- und Geldspenden dienen der **finanziellen Unterstützung (außer-) schulischer Aktivitäten** vor allem dort, wo institutionelle Unterstützung an ihre Grenzen kommt.

Konkret bedeutet dies:

- **Beschaffung von Spiel-, Lern- und Anschauungsmaterial**
  (z. B. Antolin, …)
- **(Mit-) Gestaltung von (außer-) schulischen Veranstaltungen**
  (z. B. Einschulung, Weihnachtsmarkt, Ausflüge, Büchergutscheine, …)
- **Unterstützung von zahlreichen Projekten**
  (z. B. Schulgarten, Gesunde Ernährung, Apfelpresse, …)

Viele Projekte in der Schule sind nur durch die tatkräftige und finanzielle Unterstützung des Fördervereins möglich geworden.

Machen Sie die Schule mit uns zusammen besonders!

SIND SIE DABEI?

WIR FREUEN UNS!

Beitrittserklärung

Bitte in Blockschrift ausfüllen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt und ermächtige den Schulförderverein „Freunde und Förderer der Gündelbacher Grundschule e.V.“ den Jahresbeitrag jeweils zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Für eine entsprechende Deckung und Aktualitäts-Überprüfung der Bankverbindung bei Fälligkeit wird Sorge getragen.

Name I Vorname: _____

_____

Straße I Haus-Nr.: _____

_____

PLZ I Wohnort: _____

_____

Telefon: _____

E-Mail: _____

_____

Ort I Datum I Unterschrift: _____

_____

Gewünschter Jahresbeitrag:

☐ 12 € ☐ 20 € ☐ _____€

Bitte Rückseite ausfüllen