Förderverein der

 

Der Förderverein macht unsere Schule lebendig, stärkt sie und unterstützt die Lehrenden bei ihren fachlichen und pädagogischen Aufgaben durch bessere finanzielle Rahmenbedingungen. Für die Schule ist die Finanzierung von gemeinnützigen Projekten der Schulgemeinde, die nicht durch den Schulträger abgedeckt sind, ohne einen Förderverein problematisch.

Unser Förderverein wurde mit dem Ziel gegründet, den Kindern den Aufenthalt an unserer Schule so schön wie möglich zu gestalten. Er plant Neuanschaffungen, finanziert Materialien, bringt sich bei der Umsetzung von Ideen ein und ermöglicht die Teilnahme aller Kinder an Ausflügen und anderer Aktivitäten.

Die Erträge werden ausschließlich der Schule und den Schülern zur Verfügung gestellt, etwa durch

* die Anschaffung von Spielgeräten für die Pausengestaltung, wie Bälle, Tischtennissachen, Seile, Pedalos, Spiele für die Regenpause
* die Förderung der Finanzierung von Theateraufführungen
* die Förderungen von Exkursionen und Wettbewerben
* Unterstützung der Finanzierung des Zirkusprojektes, Autorenlesungen
* Materielle Unterstützung unserer Bücherei, von Klassenfahrten, Klassenfeiern etc.

Wenden Sie sich an uns und werden Sie Mitglied im Förderverein.

**Mit einem Beitrag von (mindestens) 6,00 Euro pro Jahr helfen Sie, die wichtige Funktion des Fördervereins und damit unsere Kinder zu unterstützen**.

(Höhere Beiträge sind herzlich willkommen)

Sprechen Sie uns gerne an:

1.Vorsitzende: **Nadine Jeuken-Kelleners, Tel. 02456/9777293 (OGS),**

**nadine-jeuken-kelleners@t-online.de**

2. Vorsitzende: **Gabriele Ries**

Kassenwart: **Guido Krings,** **guido.krings@schule-selfkant.de**

**Beitrittserklärung:**

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der

Astrid-Lindgren-Schule Selfkant e.V., Dechant-Kamper-Str. 9, 52538 Selfkant.

 Nachname/Vorname: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Kindes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie: Die Mitgliedschaft erlischt nicht automatisch, wenn ihr letztes Kind die Schule verlässt. Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand.

**Einzugsermächtigung:**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule e.V. bis auf Widerruf den Betrag von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Euro jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Bei Wechsel der Bank oder Änderung der Bankdaten bitte unverzüglich den Förderverein informieren. Rücklastschriften gehen zu Lasten des Kontoinhabers.)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: (X) Wiederkehrende Zahlung

Ort/Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_