

Förderverein Grundschule Linden e.V.

66851 Linden, Schulstr. 4

Liebe Eltern, liebe Freunde der Grundschule Linden,

als kleine Zwergschule in Linden ist es toll, wenn durch den Förderverein immer wieder Unterstützung möglich ist. Sicher machen wir finanziell keine großen Sprünge, aber auch mit kleinen Summen kann man immer wieder mithelfen.

Ziel ist es alle Klassen und damit alle Schüler gleichermaßen zu erreichen. In den letzten Jahren konnte so jährlich die Anmeldung bei Antolin und das Präventionsprogramm Klasse 2000 unterstützt werden. Für die Klassenfahrt in Klasse 4 wird jede/r Schüler/In mit einem Betrag von 10,-€ unterstützt oder die neuen Erstklässler bekommen ein kleines Willkommens-Geschenk. Auch bei Renovierungsarbeiten im Schulhaus oder am Hof konnte schon finanziell mitgeholfen werden.

Wir freuen uns über jede Familie und Einzelperson, die dieses Ziel mit uns unterstützen möchte!

Für den Verein Vorstand zurzeit

Carolin Kettering (1. Vorsitzender) und Yvonne Baqué (2. Vorsitzende)

(Anträge und Lastschriftmandat bitte bei Carolin Kettering oder o.g. Adresse abgeben)

Aufnahmeantrag:

Hiermit beantrage ich,

Name Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße/ HausNr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-mail: _____

die Aufnahme in den Förderverein der Grundschule Linden ab dem _____

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- 10,- Euro (Mindestbetrag)
- 15,- Euro
- 20,- Euro
- _____ Euro (Betrag frei wählbar)

Ort, Datum/Unterschrift

Förderverein Grundschule Linden e.V.

66851 Linden, Schulstraße 4, Tel. & Fax: 06307/1686

SEPA Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 46 ZZZ00002045065

Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule Linden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Grundschule Linden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: *wiederkehrende* Zahlung

(Kontoinhaber) Nachname und Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN: -----

BIC ----- (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

Unterschrift