



Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule Gifhorn e.V.

Eine gute Bildung ist für unsere Kinder eine wesentliche Voraussetzung für einen erfolgreichen Lebensweg. Mit einem Jahresbeitrag von 15 € können wir als Eltern dazu beitragen, dass die Bildungsqualität für unsere Kinder nicht allein von der Kassenlage der öffentlichen Hand abhängig ist.
Geförderte Projekte:

- Preise für den alljährlichen Lesewettbewerb
- Unterstützung bei der Gestaltung von Klassenräumen, z.B. Anschaffung eines Teppichs
- Anschaffung aktueller Bücher für die Schulbücherei und für die Betreuung
- Unterstützung Schulnetzwerk (ISERV)

Die Mitgliedschaft der Eltern erlischt automatisch mit Ablauf des Schuljahres, in dem ihr Kind die Albert-Schweitzer-Schule verlässt.

Spenden sind herzlich willkommen und von der Steuer abzugsfähig!

Beitrittserklärung (Bitte in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule Gifhorn e.V. für

Name der Schülerin/des Schülers: Klasse:

Die Beitragszahlung von mindestens 15,- € erfolgt satzungsgemäß jährlich.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers: Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule Gifhorn
Gläubiger- Identifikationsnummer: DE66ZZZ00001075578

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige den Förderverein der Albert-Schweitzer-Schule e.V. den Vereinsbeitrag von meinem Konto mittels Sepa-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

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.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	Hier können Sie Ihren Beitrag frei wählen:	
	Beitrag: 15 €	Beitrag: €
Vorname und Nachname:		
e-mail-Adresse:		
Handynummer:		
Ich möchte in die Fördervereins-Messenger-Gruppe (Signal) aufgenommen werden. Plattform, um kurze Infos auszutauschen.	<input type="radio"/> Ja	<input type="radio"/> Nein
Name des Kreditinstituts:		
IBAN:		
Ort und Datum:		
Unterschrift des Zahlungspflichtigen:		

Vielen Dank für Ihre Unterstützung!