

Gemeinsamer Förderverein der Gesamtschule Wenden und der Hauptschule Wenden e.V.

Unser Zweck ist es, die Bildungsziele der Schulen zu unterstützen, indem wir Projekte fördern, dringend benötigte Anschaffungen ermöglichen und gezielt bedürftigen Schülerinnen und Schülern helfen.

Liebe Eltern, auch Ihr Kind wird im Laufe seiner Schulzeit vielfach von unserer Unterstützung profitieren: im Unterricht, im Nachmittagsangebot oder vielleicht auch auf einer Klassenfahrt. Damit wir dieses leisten können, brauchen wir Ihre Unterstützung.

Füllen Sie den Abschnitt unten aus und geben Sie ihn bitte im Sekretariat ihrer Schule ab.

Ihre Ansprechpartner im Förderverein sind:

Sigrid Halbe
Johann-von-Bever-Str. 28
57482 Wenden
(1. Vorsitzende)

Dirk Thiede
Biggestraße 116
57462 Olpe
(Kassierer)

Unser Förderverein ist vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt. Sie können somit Ihre Beiträge und Spenden von der Steuer absetzen. Spendenquittungen erstellen wir auf Anforderung. Die Satzung des Fördervereins kann unter <http://www.kas-wenden.de> eingesehen werden. Geben Sie uns Adress- und Kontoänderungen bitte unbedingt zeitig genug bekannt, um Kosten durch Fehlbuchungen zu vermeiden! Bewahren Sie diesen Abschnitt bitte bei Ihren Unterlagen auf.

Bankverbindung:

Volksbank Olpe-Wenden-Drolshagen, **Blz:** 462 618 22 **Ktn:** 798201 **BIC:** GENODEM1WDD **IBAN:** DE69 4626 1822 0000 798201

✂-----

B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

ICH will Mitglied im *Gemeinsamen Förderverein der Gesamtschule Wenden und der Hauptschule Wenden e.V.* werden.

Gemeinsamer Förderverein der Gesamtschule Wenden und der Hauptschule Wenden e.V., Peter-Dassis-Ring 47, 57482 Wenden

Gläubiger-Identifikationsnummer DE47ZZZ00000390906

Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Gemeinsamen Förderverein der Gesamtschule Wenden und der Hauptschule Wenden e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Gemeinsamen Förderverein der Gesamtschule Wenden und der Hauptschule Wenden e.V. 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.

----- | -----
Kreditinstitut (Name und BIC)

D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Vorname und Name (*Kontoinhaber*)

Straße

Postleitzahl, Ort

Mein Kind geht auf die

Gesamtschule

Hauptschule (bitte ankreuzen)

Mein Jahresbeitrag beträgt: _____ EURO
und wird entsprechend der Satzung vom
angegebenen Konto einmal jährlich am **15. April**
über ein SEPA-Lastschriftmandat eingezogen, bei
Neumitgliedern erstmalig am **15. November**.
Spendenquittungen erstellen wir auf Anfrage.

Mir ist bekannt, dass Kündigungen erst mit Ablauf des
Kalenderjahres wirksam werden. Der Mindestbeitrag beträgt,
sofern nicht anders angegeben, zurzeit 15,00 Euro. Für einen
freiwilligen höheren Beitrag sind wir Ihnen dankbar.

Datum, Unterschrift