



☒: Rheinhorstr. 34/36
67071 Ludwigshafen

☎: 0621/504-401210

Fax: 0621/504-401298

E-Mail: Foerderverein@georgens-schule.de

**Förderverein
Georgens – Schule e.V.**
Schule mit dem Förderschwerpunkt
ganzheitliche Entwicklung
(Förderschule)

Beitrittserklärung

1. Vorsitzende	2. Vorsitzender	Kassenverwalterin
Katrin Lepke	Anton Hörner	Judith Heer
Eckenerstr. 38	Theodor-Heuss-Str.11	Marbacher Str.17
67112 Mutterstadt	67112 Mutterstadt	67071 Ludwigshafen
Tel.: 06234-946361	Tel.: 06234-6677	Tel.: 0621-544910

Bankverbindung : VR Bank Rhein – Neckar eG
IBAN DE95 6709 0000 0085 0246 04 BIC GEN0DE61MA2

Der Förderverein engagiert sich zum Wohle der Schulgemeinschaft.

Zweck des Vereins ist die ideelle und materielle Unterstützung der pädagogischen Aufgaben der Georgens – Schule.

Der Förderverein will als gemeinnütziger Verein:

- Das Zusammengehörigkeitsgefühl von Schülern, Pädagogen und Eltern stärken.
- Außerunterrichtliche Aktivitäten wie Arbeitsgemeinschaften, Schulveranstaltungen und dergleichen fördern.
- Bedürftige Schüler unterstützen
- Überall dort helfen, wo staatliche Mittel nicht ausreichen (zur Beschaffung von Lehr- und Anschauungsmitteln, von Geräten, Musikinstrumenten und dgl., die der persönlichen Entwicklung und Bildung der Schüler dienen).
- Die Kontakte zwischen Schule und Öffentlichkeit pflegen.
- In späteren Jahren die Verbundenheit ehemaliger Schüler mit ihrer Schule aufrechterhalten.

Beitrittserklärung

Ich/Wir erklären meinen/unseren Beitritt zum Förderverein Georgens-Schule eV

Unter Beachtung des von der Jahresversammlung am 07.05.2002 beschlossenen Mindestbeitrag von 13,00 €, soll mein/unser **Jahresmitgliedsbeitrag** _____ € betragen.

Name, Vorname _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____

Name des Schülers: _____

Datum

Unterschrift

Förderverein Georgens-Schule e.V., Rheinhorstr. 34/36, 67071 Ludwigshafen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE63ZZZ00000430097

Mandatsreferenz: Mitgliedsnr. _____

(= Mitgliedsnummer) wird später durch Kopie dieses Antrages mitgeteilt

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Georgens-Schule eV, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Georgens-Schule eV auf mein Konto gezogene 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.

Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen des Jahresmitgliedsbeitrag zum 01.10. jeden Jahres

Vorname und Name(Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, PLZ und Ort

Name des Kreditinstituts

IBAN _____

BIC _____

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers