



GEMEINSAM FÜR UNSERE KINDER



www.birkenbachschule-kirchartd.de



SCHULE IST SO GUT, WIE WIR SIE FORDERN UND FÖRDERN!

Ein Kind verbringt viel Zeit in der Schule. Die Schule ist für unsere Kinder ein wichtiger Lebensraum.

HELFEN SIE AKTIV BEI DER VERBESSERUNG DES LEBENS- RAUMS SCHULE

Ein Verein, in den sich viele einbringen, wird zur lebendigen und sozialen Gemeinschaft. Ziel und Aufgabe des Fördervereins ist die stetige Verbesserung des Lebensraums Schule.

JEDER KANN SICH EINBRINGEN

Der 1999 gegründete Förderverein lebt maßgeblich vom Engagement der Eltern, interessierter Personen, Ehemaligen und Freunden.

Die Aufnahme erfolgt durch Ihre Beitrittserklärung.
Die Mitgliedschaft endet durch die schriftliche Kündigung beim Vorstand zum Jahresende.



Durch finanzielle Zuwendungen wurden und werden zusätzliche Angebote und Projekte ermöglicht, wie z.B.

- die Hausaufgabenbetreuung (Mo., Di. und Mi. von 14 bis 16 Uhr)
- das Antolin-Programm zur Leseförderung
- die Lesestarttasche für die Schulanfänger
- die Anschaffung von Tischtennisplatten
- der Spieleparcours
- BrotZeit - kostenloses Frühstück für Grundschüler
- Unterstützung von „Heiß auf Lesen“



Lesestarttasche

Der Förderverein beteiligt sich auch aktiv an Schulveranstaltungen, wie z.B. „Schule im Licht“ und „Tag der offenen Tür“.

Die Aktivitäten und Mittelverwendungen erfolgen auf Antrag der Schule oder der Eltern. Unterstützen Sie die Arbeit des Fördervereins durch Ihre Mitgliedschaft!

HERZLICHEN DANK!

BEITRITTSERKLÄRUNG/ EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bitte diesen Abschnitt zusammen mit dem beigegeführten SEPA-Lastschriftenmandat an folgende Adresse schicken oder direkt im Schulsekretariat abgeben.

Förderverein Birkenbachschule Kirchartd e.V.
Simon Münch (1. Vorsitzender)
Rappenauser Straße 34
74912 Kirchartd

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Birkenbachschule Kirchartd e.V. jährlich bis auf Widerruf meinen Jahresbeitrag von

7,- € / 10,- € / 20,- € / 50,- € / _____ €

(Mindestbeitrag 7,- €)

abzubuchen. (Bitte auch das SEPA-Mandat ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____



DAUERSPENDENFORMULAR/ EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Bitte diesen Abschnitt zusammen mit dem beigegeführten SEPA-Lastschriftenmandat an folgende Adresse schicken oder direkt im Schulsekretariat abgeben.

Förderverein Birkenbachschule Kirchartd e.V.
Simon Münch (1. Vorsitzender)
Rappenauer Straße 34
74912 Kirchartd

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Birkenbachschule Kirchartd e.V. jährlich bis auf Widerruf meine Spende von

7,- € / 10,- € / 20,- € / 50,- € / _____ €

abzubuchen. (Bitte auch das SEPA-Mandat ausfüllen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____





HELFEN SIE MIT DURCH IHRE SPENDE! HERZLICHEN DANK!

Förderverein Birkenbachschule Kirchartd e.V.
Spendenkonto: 1184806
Bankleitzahl: 67292200
Bank: Volksbank Kraichgau
IBAN: DE71 6729 2200 0001 1848 06
BIC: GENODE61WIE

Spenden sind steuerbegünstigt. Spendenbescheinigungen erteilt der Förderverein. Für Spenden bis 100 EUR gilt der Einzahlungsbeleg oder Kontoauszug.

HABEN SIE IDEEN, WOLLEN SIE SICH ALS MITGLIED PERSÖNLICH ENGAGIEREN ODER HABEN SIE FRAGEN?

DANN FREUEN WIR UNS AUF IHRE NACHRICHT:

Förderverein Birkenbachschule Kirchartd e.V.
Simon Münch (1. Vorsitzender)
Rappenauser Straße 34
74912 Kirchartd
Tel.: 07266-5310772
E-Mail: foerderverein-bbs@web.de

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
Förderverein Birkenbachschule Kirchartd e.V.
1. Vorsitzender Simon Münch
Rappenauser Straße 34
74912 Kirchartd

Gläubigeridentifikationsnummer (CI)
DE71672922000001184806

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein Birkenbachschule e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Birkenbachschule e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

|BIC*

*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied
DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

Vorname und Name