



## Liebe Eltern, Interessenten und Förderer,

Wie schön, dass Sie uns und die vielfältige Arbeit an unserer Schule unterstützen möchten!

Wir haben uns zum Ziel gesetzt, das **Schulleben** in verschiedenen Bereichen zu **unterstützen** und so den **Schulalltag** aller Kinder und Jugendlichen an der Berkenschule Holzgerlingen **bunter, sportlicher, spielerischer, musikalischer, spannender und gemeinschaftlicher** zu gestalten.

Durch Ihre Förderung helfen Sie uns, Großes zu bewirken. Wir freuen uns sehr, wenn Sie uns auch ganz praktisch durch Ihre Ideen oder aktive Mitarbeit unterstützen!

Bitte geben Sie den ausgefüllten Antrag im Schulsekretariat oder bei Ihrer Klassenlehrkraft ab oder senden ihn an

[foerderverein@berkenschule-holzgerlingen.de](mailto:foerderverein@berkenschule-holzgerlingen.de)

Herzliche Grüße, Ihr Vorstandsteam

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den **Förderverein Berkenschule e.V.**

**(Gläubiger-ID DE28ZZZ00000561192)**

Mit der Unterschrift auf diesem Aufnahmeantrag erkenne ich die jeweils gültige Satzung an. Der Mitgliedsbeitrag wird für das laufende Schuljahr innerhalb von 4 Wochen, ansonsten jeweils zum **1.11.** des Jahres fällig.

- Ich bin damit einverstanden, dass meine für die Mitgliedschaft erforderlichen persönlichen Daten elektronisch gespeichert werden.
- Ich könnte mir vorstellen, mich an einzelnen Projekten oder Aktionen des Vereins zu beteiligen.

## Vielen Dank !

Mit Ihrer Unterstützung fördern wir:

- Schulprojekte für alle Klassen, Theatervorstellungen, Autorenlesungen, Naturprojekttage, Ausflüge,...
- Streitschlichter & Mediatorenausbildungen
- Schulchor
- Schulbibliothek
- versch. Präventionsprojekte
- Teilhabe **aller** SchülerInnen am Schulleben



## Einzugsermächtigung

Vor-und Zuname

Straße und Hausnr.

PLZ, Ort

Email

Telefon

Geburtsdatum

Name und Klasse des Kindes/der Kinder

Mitgliedsbeitrag als

- jährlicher Betrag von \_\_\_\_ €  
 jährlicher Beitrag von 18 €

Zahlungsart: **SEPA Lastschriftmandat**

*(gemäß §657) Abs. 1 Satz 1 BGB stimme ich dem SEPA Lastschriftverfahren zu.)*

Kontoinhaber

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift