

Der **Förderverein Hallenschule e.V.** stellt sich vor !



Bestehen: seit 1984

Mitglieder: zur Zeit ca. 75 Mitglieder, es scheiden jedoch in jedem Jahr ca. 30 Mitglieder aus, da die Kinder auf andere Schulen wechseln.

Vorstand:	1. Vorsitzende	André Schulte	Schriftführerin	Kathrin Schöttler
	2. Vorsitzende	Martin Sielermann	Beisitzende	Ulrike Alterauge-Rahs
	Kassiererin	Madeleine Ackermann	Beisitzender	Gerhard Haas als Schulleiter

Beiträge: 6 € Jahresbeitrag (es darf selbstverständlich auch mehr gezahlt werden!)
Einzug per Lastschrift im November

Spenden als einmalige Zahlung sind selbstverständlich ebenfalls möglich
Der Verein ist gemeinnützig, d. h. alle Spenden und Beiträge können beim Finanzamt abgesetzt werden.

Ziele: „Der Verein sieht seine Aufgabe in der Förderung der Bildungsaufgaben in der Hallenschule. Er hat sich insbesondere folgende Ziele gesetzt:

- Die Verbindung zwischen Eltern, den Schülern und Ihrer Schule zu pflegen, Aktivitäten innerhalb der Schulgemeinde zu fördern.
- Die Schule mit Zuwendungen zu unterstützen, um ihr über den Rahmen der Schulmittel hinaus die Durchführung ihrer unterrichtlichen, erzieherischen und kulturellen Aufgaben zu ermöglichen.“ (Zitat aus der Satzung)

Beitrittserklärung zum Förderverein der Hallenschule e.V.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Hallenschule e. V.

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

PLZ Wohnort:.....

Telefon:.....

☐ 6,00 € Jahresbeitrag

☐ 12,00 € Jahresbeitrag

☐ 20,00 € Jahresbeitrag

☐€ Jahresbeitrag

☐€ einmalige Spende

Spendenquittung gewünscht ja ☐

nein ☐

Einzugsermächtigung (bitte ausfüllen)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Förderverein der Hallenschule e.V., Hallenstr. 17, 58840 Plettenberg

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 19ZZZ00000308087

Mandatsreferenz: Name des Mitgliedes

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige den Förderverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Volksbank im Märkischen Kreis 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.

Kontonummer.....

Bankleitzahl.....

IBAN

BIC.....

Ort, Datum.....

Unterschrift.....