



Förderverein

*Der Förderverein Realschule
der Samtgemeinde Isenbüttel e.V.
stellt nur Geld für Anschaffungen
bereit, die nicht aus den
Haushaltsmitteln der Samtgemeinde
Isenbüttel als Schulträger finanziert
werden müssten. In Zeiten immer
knapper werdender Finanzmittel ist
die Unterstützung unser
Schülerinnen und Schüler durch den
Förderverein wichtiger denn je.*

KONTAKT

Förderverein
Realschule
der Samtgemeinde Isenbüttel e.V.
Schulstraße 3
38547 Calberlah

Realschule
der Samtgemeinde Isenbüttel e.V.

Gemeinsam erreichen wir mehr!

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt zum Förderverein Realschule der Samtgemeinde Isenbüttel e. V.

Die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung erkenne ich an.

Name: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Bitte ggf. Name und derzeitige Klasse Ihres Kindes angeben:

Name: _____

Klasse: _____

- Ich/wir möchte/n aktiv mitarbeiten, bitte informieren sie mich/uns über die anstehenden Aktivitäten.
- Ich/wir möchte/n den Verein als fördernde/s Mitglied/er unterstützen.

MITGLIEDSBEITRAG

Der Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag) beträgt zurzeit 12,00 EURO pro Kalenderjahr.

Den Verein möchte/n ich/wir mit einem persönlichen Jahresbeitrag in Höhe von

_____ EURO

unterstützen.

(Betrag bitte immer angeben.)

- Ich/wir wünsche/n eine Zuwendungsbestätigung.

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Barzahlung oder Rechnungsstellung sind aus organisatorischen Gründen leider nicht möglich. Bitte ergänzen Sie die nachfolgende Einzugsermächtigung. Vielen Dank für Ihr Verständnis!

Förderverein der Realschule
der Samtgemeinde Isenbüttel e.V.
Schulstraße 3
38547 Calberlah

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE95ZZZ00002169216

Mandatsreferenz _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den Förderverein Realschule der Samtgemeinde Isenbüttel e.V. (jährl. mind. 12,00 EUR) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein 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.

Name: _____
(Name und Vorname des Kontoinhabers)

Anschrift: _____
(Straße und Hausnummer)

(PLZ und Ort)

IBAN: _____

BIC: _____

(Datum, Ort und Unterschrift)

Datenschutzerklärung: Die Mitgliedsdaten werden unter Beachtung des Datenschutzes (DSGVO) ausschließlich für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und genutzt.

GEMEINSAM ERREICHEN WIR MEHR!
UNSER FÖRDERVEREIN BRAUCHT STÄNDIG NEUE MITGLIEDER,
SPENDEN UND SPONSOREN WERDEN SIE AKTIV UND
UNTERSTÜTZEN SIE UNS!