



Förderverein der Grundschule Feldbreite e. V.

Feldbreite 16
26180 Rastede

Kontoverbindung:

Raiffeisenbank Rastede eG
BIC: GENODEF 1 RSE
IBAN: DE56 2806 2165 0104 7647 00

Gläubiger-ID: DE 20 ZZZO 0000 6277 81

Vorsitzender: Kai Gebhardt
Stellvertr. Vorsitzende: Christin Gercken
Kassenwartin: Kerstin Zoll
Schriftführerin: Inka Djuren
Mitwirkende Lehrkraft: Gesche Wieder

Ziele des Fördervereins der GS Feldbreite e. V.:

- Unterstützung der pädagogischen Arbeit der Schule
- Gestaltung einer lebendigen Kind-/Eltern-/Schulbeziehung
- Mitgestaltung des Schullebens
- Vertretung schulischer Belange auf Gemeindeebene

Zu seinen Aufgaben gehören:

- Mitwirkung bei schulischen Veranstaltungen (z.B. Cafeteria, Schulfeste...)
- Tatkräftige Unterstützung bei der Gestaltung von Schule und Schulgelände
- Anschaffung von Spiel- und Lernmitteln
- Durchführung von Veranstaltungen (Vorträge, Laternenfest)

Auch Sie können dazu beitragen, unsere Schule im Sinne der Kinder noch leistungsfähiger und attraktiver zu machen. Mit Ihrer finanziellen Unterstützung und Ihrem persönlichen Einsatz können auch zukünftig viele Projekte realisiert werden.

Werden Sie Mitglied im Förderverein der Grundschule Feldbreite! Der jährliche Mindest-Mitgliedsbeitrag beträgt € 15,00 und wird erstmals bei Eintritt fällig. Nachfolgend ist er jeweils zum 15. März eines jeden Kalenderjahres zu zahlen.

Wir freuen uns auf ihre Mithilfe!

Diesen Abschnitt bitte ausaefüllt zurückaeben an den Förderverein / Schule.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule Feldbreite e.V. in 26180 Rastede

Name, Vorname

Straße Hausnummer, Wohnort

Name(n) und Klasse(n) des Kindes/der Kinder

E-Mail

Datum, Unterschrift

Zahlungsempfänger:

Förderverein der Grundschule Feldbreite e. V.
Feldbreite 16
26180 Rastede

Gläubiger-ID: DE 20 ZZZO 0000 6277 81

Mandatsreferenz: Wird separat bekannt gegeben

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der GS Feldbreite e.V. in 26180 Rastede Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der GS Feldbreite e.V. 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.

Im Falle einer Nichteinlösung oder Widerruf trägt das Mitglied die anfallenden Gebühren.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße Hausnummer, Wohnort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE _____
IBAN

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers