Der Schulverein Wakendorf II

seit 06.12.1972

Schulverein Wakendorf II
Naher Str. 1
24558 Wakendorf II
E-Mail: Schulverein-Wakendorf2@web.de

Der Schulverein stellt sich vor:

Wir Eltern haben es als wichtig erachtet, mehr für unsere Kinder zu tun, als sie nur zur Schule zu schicken. Unser Verein stellt sich die Aufgabe, finanziell dort einzuspringen, wo die Schule dringend Hilfe benötigt und der Schulträger, sprich die Gemeinde, keine Mittel zur Verfügung stellt bzw. diese nicht hat.

Durch unsere Unterstützung können wir unseren Lehrkräften bessere Möglichkeiten zur Förderung der Wakendorfer Schülerinnen und Schüler schaffen.

In den letzten Jahren wurden regelmäßige Anschaffungen und Aktionen vom Schulverein organisiert und unterstützt wie zum Beispiel:

- Anschaffung von Lehr- und Lernmitteln
- Zuschüsse zu Ausflügen und Klassenfahrten
- Fasching
- Alle 4 Jahre Zirkusprojekt
- Gesundes Frühstück bei den Bundesjugendspielen
- Schulfest vor den Sommerferien
- Alle 2 Jahre Laterne laufen (Herbst)
- Weihnachtsbasteln mit den Schulkindern
- Weihnachtsbasar in der Schule
- Anschaffung von Spielmaterialien für die Pausen auf dem Schulhof

Da wir dies nicht alleine bewerkstelligen können, benötigen wir Eure Unterstützung. Bitte füllt dazu die beigefügte Mitgliedserklärung sowie das SEPA-Lastschriftmandat aus und gebt diesen Flyer bei den Lehrkräften wieder ab. **Vielen Dank für Eure Unterstützung!**

Beitrittserklärung:

Ja, ich möchte Mitglied werden und erkläre meinen Beitritt zum Schulverein Wakendorf II.

Name:_____

Vorname:_____

Straße:_____

PLZ, Ort:_____

Telefon:_____

E-Mail:_____

Datum &Unterschrift:_____

Die Mitgliedschaft kann 6 Wochen vor Ende des Geschäftsjahres (01.09. – 31.08.) schriftlich gekündigt werden.

Wer den Vorstand z. B bei den Planungen von Aktivitäten unterstützen möchte, kann sich bei Interesse gerne melden.
Sendet uns einfach eine E-Mail an:
Schulverein-Wakendorf2@web.de.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige hiermit, den Schulverein Wakendorf II, den Jahresbeitrag (mind. 10,00 €)
in Höhe von _____ €

zum 01.10. jeden Jahres von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

_____
Name, Vorname

_____
Straße

_____
PLZ, Ort

_____
Kreditinstitut (Name)

_____
IBAN (22-stellig)

_____
BIC

_____
Unterschrift Kontoinhaber

Gläubiger-Identifikationsnummer Schulverein: **DE05ZZZ00000428328**
Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.