**Förderverein der Grundschule Flammersfeld e.V.**

Der Förderverein für die Grundschule Flammersfeld e.V. hat sich die Aufgabe gestellt, die Erziehungs- und Bildungsbearbeitung an der Grundschule Flammersfeld zu fördern und zu unterstützen. Dazu gehören, die Mithilfe der Planung und Ausführung von Schulveranstaltungen, finanzielle Unterstützung bei Klassenfahrten, Förderung von Theaterbesuchen und Buchausstellungen sowie die Förderung des Schulsports.

Mitglied des Vereins kann jeder werden. Die Höhe des Mitgliedsbeitrages wird von jedem selbst bestimmt. Der Mindestbeitrag ist 10,00 Euro im Jahr.

Alle Einnahmen werden für o.g. Maßnahmen verwendet. Mitglieder und der Vorstand des Vereins erhalten keine Zuwendungen aus den Mitteln des Vereins.

Wir freuen uns über jedes Mitglied, das uns mit neuen Ideen und Anregungen, mit Unterstützung bei den Aktivitäten oder auch nur durch den Mitgliedsbeitrag bei unseren Arbeiten unterstützt.

Alle Aktivitäten werden in enger Zusammenarbeit mit der Schule und den Lehrerinnen und Lehrern geplant und durchgeführt. Damit hoffen wir, die Zusammenarbeit zwischen Schule und Eltern zu fördern und zu verbessern.

FÖRDERVEREIN FÜR DIE GRUNDSCHULE FLAMMERSFELD

SÜDSTR. 2, 57632 FLAMMERSFELD

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein für die Grundschule Flammersfeld e.V.

Familienname: ………………...………….. Vorname: ……………………………………...….

bei Firmen/Körperschaften – vertreten durch: ……………………………………………..…..

Straße: ………………………..………...…….. PLZ/Ort: …………………….…………………….

Tel.-Nr.: ……………………………………….

Mein jährlicher Mitgliedsbeitrag beträgt ………….……,-- Euro (Mindestbeitrag **10,00 Euro jährlich**)

……………………………………….., den ……………… ………………………………………..…….

Ort Datum Unterschrift

Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch eine schriftliche Erklärung jeweils zum Jahresende mit einer Frist

von drei Monaten gekündigt werden.

**Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige den Förderverein für die Grundschule Flammersfeld e.V. widerruflich den jeweils gültigen Mitgliedsbeitrag von folgendem Bankkonto abzubuchen:

IBAN: DE…………………………………………...……………………………………………

Kreditinstitut: ……………………………………………...…………………………………….

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Um Ihnen unnötige Kosten zu ersparen, bitten wir Kontoänderungen unverzüglich mitzuteilen.

Ort: ……………………………, den ……………………. Unterschrift ………………………………...………