

Beitrittserklärung

Ich möchte die Arbeit des Fördervereins
Regenbogenschule Strohbrück e.V. unterstützen
und Mitglied werden!

Name _____

Vorname _____

Straße / Hausnr. _____

PLZ / Wohnort _____

Telefon / Handy _____

E-Mail _____

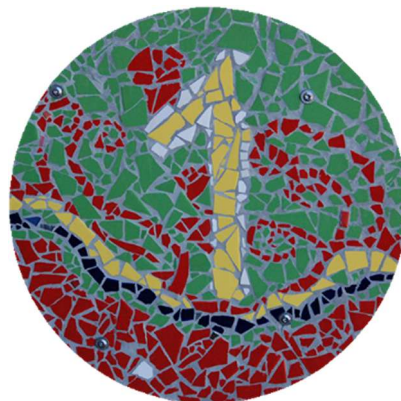
Der Mindestbeitrag beträgt im Jahr **8,00 €**.

Die Mitgliedsbeiträge werden jährlich (pro
Kalenderjahr vom 01.01. bis 31.12.) erhoben.

Ort, Datum Unterschrift des Mitgliedes

Die Mitgliedschaft erlischt nach schriftlicher
Anzeige zum jeweiligen Jahresende.

Gestalten sie unsere Schule mit!



Kontakt:

Förderverein Regenbogenschule Strohbrück e.V.

- Der Vorstand –
Mönkbergseck 27
24107 Quarnbek
fv-regenbogenschule.s-m@web.de

Bankverbindung:

Förde Sparkasse
IBAN: DE02 2105 0170 1003 4098 34
BIC: NOLADE21KIE

Vereinsregister: VR 4154 KI



**Förderverein
Regenbogenschule Strohbrück e.v.**

mit den Standorten

Strohbrück und Melsdorf



Der Förderverein unterstützt die Schulkinder an unserer Schule durch geldliche und sachliche Zuwendungen.

Durch die Unterstützung unserer Mitglieder und Spenden konnten zahlreiche Projekte an unserer Schule gefördert werden, wie z.B.:



Wir sagen Danke für ihre Unterstützung.

Die Zuwendungen sollen den Unterricht fördern und kulturelle Aufgaben unterstützen.

Sie möchten die Arbeit des Fördervereins Regenbogenschule Strohbrück e.V. unterstützen, damit noch mehr tolle Projekte und Ideen verwirklicht werden können?

Dann füllen Sie doch gleich Ihre Beitrittserklärung aus. Alle, von Großeltern über Onkel und Tanten bis zu den Eltern natürlich können Mitglied werden.

Die Mitgliedschaft verpflichtet nicht zur aktiven Mithilfe, aber jeder Euro sowie konstruktive Gedanken zählen.



Kinder sind unsere Zukunft

Gibt es eine bessere Investition als unsere Kinder?

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Regenbogenschule Strohbrück e.V. hiermit jährlich mit der Gläubiger Identifikationsnummer: DE 79ZZZ00000694134 den von mir gewünschten Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines Kontos einziehen zu lassen.

Kontoinhaber: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Betrag in Höhe von: _____ Euro / Jahr

☐ wird zum _____ überwiesen.

Ort, Datum

Unterschrift

Falls sie kein Lastschriftverfahren erteilen möchten, können sie den Betrag auch überweisen.

Das Lastschriftverfahren können sie jederzeit schriftlich widerrufen.

Danke!