

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich beantrage die

Mitgliedschaft
(12 € Jahresbeitrag)

im Förderkreis der Karl-Amberg-Mittelschule Alzenau e.V.

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne diese an.

.....
Name

.....
Vorname Geburtsdatum

.....
Straße

.....
Ort

.....
Telefon

.....
E-Mail

KONTAKTDATEN

1. Vorsitzende
Elisa Hlauscheck

2. Vorsitzender
Matthias Löffler

Kassenführer
Sascha May

Schriftführerin
Marta Emmert

Förderkreis
Karl-Amberg-Mittelschule Alzenau e.V.
Prischoßstr. 28
63755 Alzenau

Telefon: 06023 9478600

E-Mail:
elisa.hlauscheck@schule.bayern.de

Vereinsnummer
ID: DE74ZZZ00000539606

Steuernummer
204/108/31857



KARL-AMBERG
MITTELSCHULE
Alzenau



Förderkreis
Karl-Amberg-Mittelschule e.V.

**FIT FÜR LEBEN UND BERUF
GEMEINSAM SIND WIR STARK**



UNSERE PHILOSOPHIE

Liebe Eltern, Freunde und Förderer:

Der Förderkreis „Karl-Amberg Mittelschule Alzenau e.V.“ hat das Ziel, die Arbeit an der Mittelschule ideell und materiell zu unterstützen.

Der Verein hat den Zweck, die Karl-Amberg Mittelschule in ihrem Bildungs- und Erziehungsauftrag mit dem Schwerpunkt „Förderung der sozialen Kompetenz“ zu unterstützen.

Des Weiteren möchte der Förderkreis das Miteinander zwischen Schülern, Eltern, Lehrern und Freunden der Karl-Amberg Mittelschule im Sinne einer Schulgemeinschaft pflegen.

INFORMATION

Der Förderkreis hilft schnell und unbürokratisch

- Finanzielle Engpässe z.B. bei Klassenfahrten
 - Schulausstattung
 - Seminare für Klassensprecher, Streitschlichter, Schülerzeitung und Schulsanitätsdienst
 - Organisation von externem Personal für die Ganztagsklassen
- ... und noch vieles mehr

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Dauerspendenformular/ SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Förderkreis der Karl-Amberg-Schule Alzenau e.V.

jährlich den Mitgliedsbeitrag von 12 € und/ oder

einmalig meine Spende von
o 10 €/ o 20 €/ o 50 €/ o _____ €

mit der Gläubiger-Identifikationsnr.
DE69 7955 0000 000 83 43 196 von
meinem Konto mittels Lastschrift
einzuziehen.

.....

IBAN

.....

BIC

.....

E-Mail

.....

Name

.....

Vorname

.....

Straße

.....

PLZ/ Ort

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an
den oben genannten Betrag von meinem
Konto abzubuchen.

.....

Unterschrift