

## 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

..... Geburtsdatum  
Vorname

.....  
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*



**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

O jährlich den Mitgliedsbeitrag von 12 €

und/ oder

O 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.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift