

# Aufnahmeantrag



## Förderverein der Schlossgartenschule Alfdorf e.V.

Der Förderverein der Schlossgartenschule Alfdorf e.V. unterstützt die Schüler der Schule bei unterschiedlichen Projekten. Er veranstaltet Informationsabende für Eltern, übernimmt die Bewirtung bei Schulveranstaltungen, hat die Neugestaltung des Schulhofs initiiert und organisiert, unterstützt mit Buchspenden die Schulbücherei und hilft einzelnen Schülern. Um diese verschiedenen Projekte auch weiterhin unterstützen zu können, sind wir dankbar um jedes Mitglied.

Hiermit melde ich mich als Mitglied im Förderverein der  
Schlossgartenschule Alfdorf e.V. an.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Mein Kind besucht die: (Bitte ankreuzen, freiwillige Angabe!)

- Grundschule
- Werkrealschule

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 14 €.

Bitte wenden.

Der Betrag ist 4 Wochen nach Aufnahme und danach zu Beginn eines jeden Schuljahres fällig.  
Überweisungen bitte auf das Konto

IBAN: DE68 6025 0010 0015 0405 29 Kreissparkasse Waiblingen BIC SOLADES1WBN oder

IBAN: DE17 6139 1410 0038 0270 03 Volksbank Welzheim BIC GENODES1WEL

Ich möchte jährlich eine Spende von \_\_\_\_\_ dem Förderverein zukommen lassen.  
(Spendenbescheinigung wird automatisch zugestellt.)

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Schlossgartenschule Alfdorf e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Alfdorf e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Datum, Ort und  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die persönlichen Daten werden nur im Vereinsinteresse verwendet und nicht an Dritte weitergeleitet.

Gläubiger-ID: DE17 ZZZ 00000 838907

Mandatsnummer ist gleich Mitgliedsnummer

Ist Ihre Mandatsnummer z.B. 1234, lautet die SEPA-Mandatsnummer MDR1234.

Aufnahmeantrag bitte im Sekretariat der Schule abgeben oder senden an:

Förderverein Schlossgartenschule Alfdorf e.V.

1. Vorsitzende: Larissa Klaaßen

Herbrechtsweg 14

73553 Alfdorf

Tel.: 07172/329520

email: [foerderverein.aldorf@t-online.de](mailto:foerderverein.aldorf@t-online.de)

**Vielen Dank für Ihre Unterstützung!**