

Der Schulelternbeirat und Förderverein



Schulelternbeirat

Vorsitz: Herr Lange

Stellvertretung: Frau Theusinger

Email: seb@astrid-lindgren-schule-weiterstadt.de

Förderverein

Vorsitz: Frau Sommer

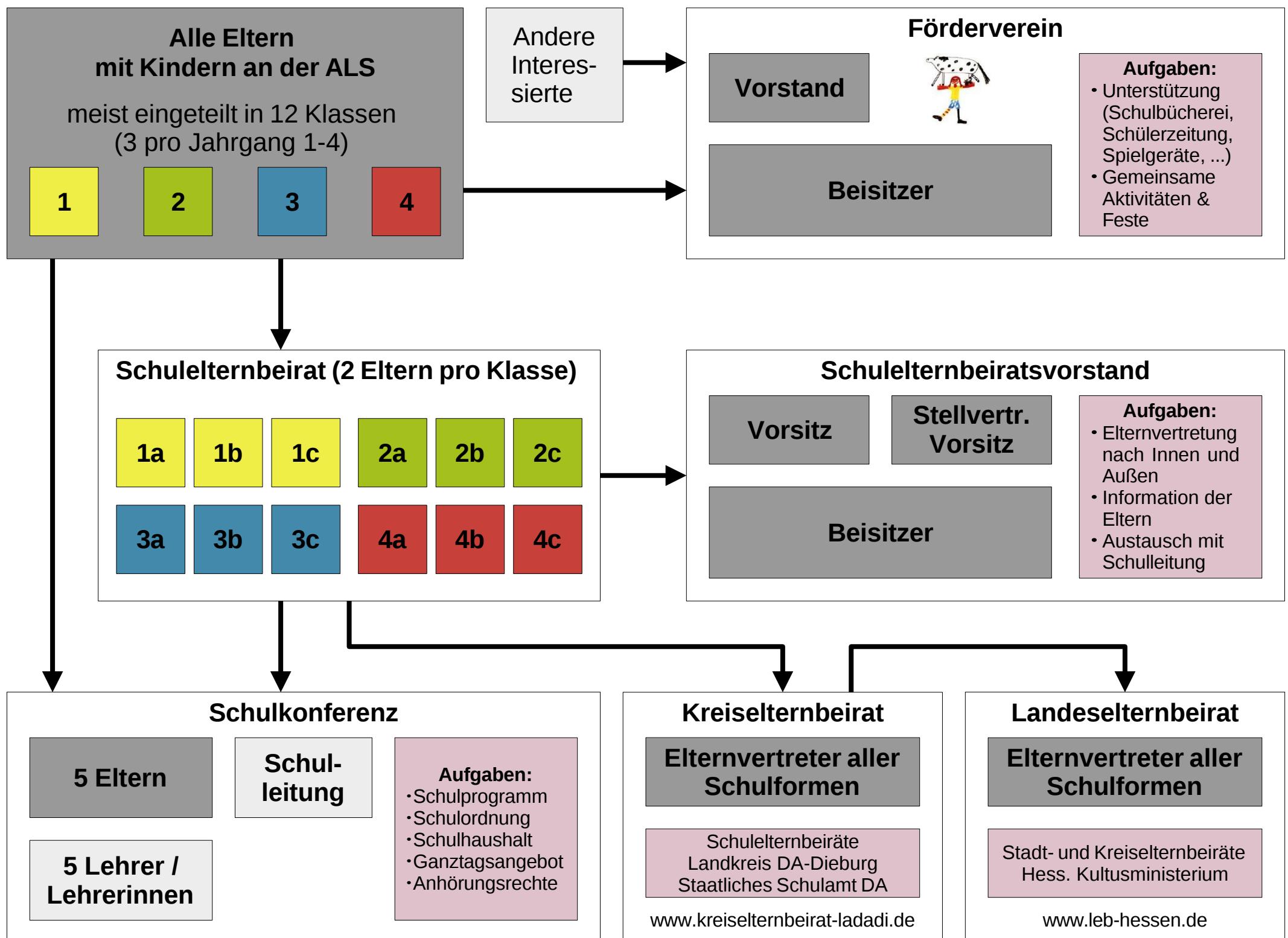
Stellvertretung: Frau Essert

Email: foerderverein-als@gmx.de

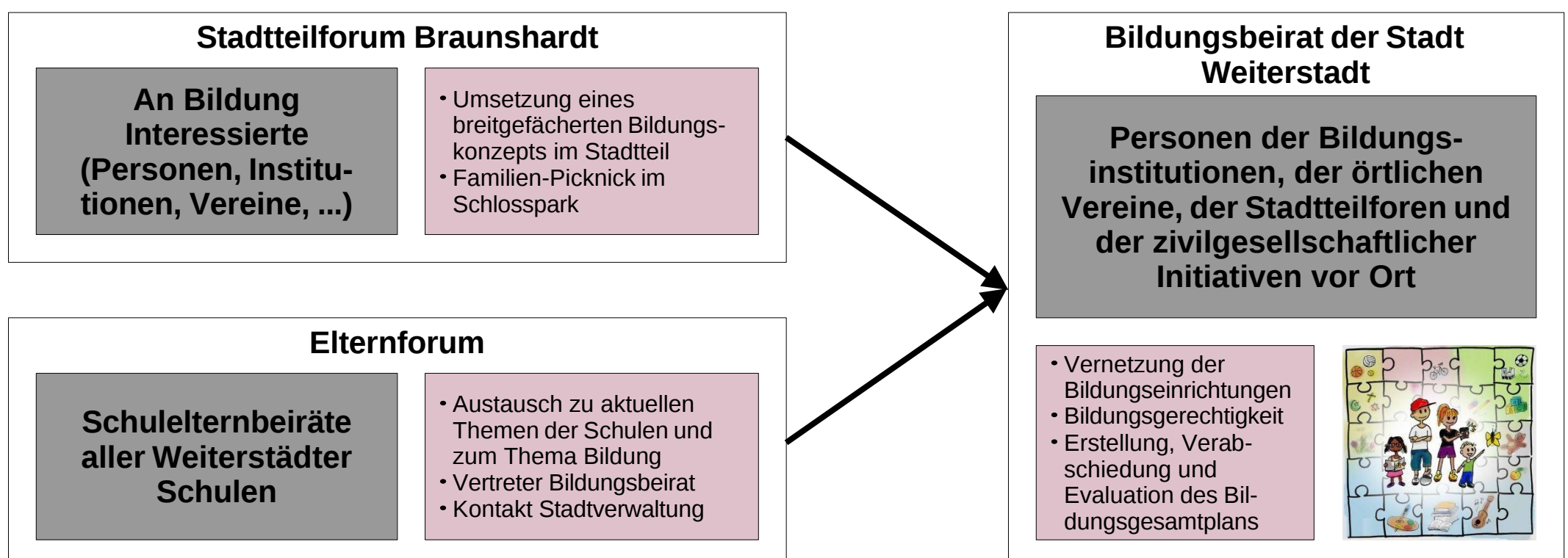
Elternarbeit an der Astrid-Lindgren-Schule Braunshardt



Schulische Gremien



Städtische Gremien



Förderverein „Astrid-Lindgren-Schule e.V.“ in Braunshardt

astrid-lindgren-schule-weiterstadt.de
foerderverein-als@gmx.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Astrid-Lindgren-Schule e.V.
in Weiterstadt-Braunshardt mit Wirkung vom

Firma:

Name, Vorname:

Straße:

Wohnort:

Telefon:

Den zum Beginn eines jeden Schuljahres fälligen Mitgliedsbeitrag von _____ Euro
(mindestens 15 Euro pro Jahr)

☐ ziehen Sie bitte von meinem/unserem Konto ein

Ort, Datum: _____ Unterschrift _____

SEPA- Lastschrift- Mandat

Hiermit ermächtige ich den Förderverein „Astrid-Lindgren-Schule e.V.“ in Weiterstadt-Braunshardt mit der Gläubigeridentifikationsnummer DE 37 ALS 00000612149 den fälligen Jahresbeitrag von meinem/ unseren Konto jeweils zum 15.11. eines Schuljahres mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein „Astrid- Lindgren- Schule e.V.“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Straße/ Wohnort: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Weiterstadt, den _____ Unterschrift: _____

Die Mitteilung der Mandatsreferenz geht Ihnen in einem gesonderten Schreiben zu.

Bankverbindung des Fördervereins "Astrid-Lindgren-Schule e.V." in Braunshardt
Frankfurter Volksbank: Kto- Nr. 6002 0652 56; BLZ 501 900 00
IBAN: DE 32 5019 0000 6002 0652 56 BIC: FFVB DE FF