

Der Förderverein der Grundschule Zimmerhof e.V. wurde im Jahr 2005 gegründet mit dem Ziel die Schule und die Schüler auch außerhalb des Unterrichts zu unterstützen und zu fördern.

Dazu gehört von Anfang an die Hausaufgabenbetreuung, seit dem Schuljahr 2015/2016 sogar mit 3 Gruppen.

Unzählige Anschaffungen für die Schule konnten seither realisiert werden, wie zum Beispiel Lektüren, Unterrichtsmaterialien, Sportgeräte, Beamer, Computer, höheverstellbare Tische, Spiele für den Pausenhof usw.

Zurzeit haben wir ca. 70 Mitgliedsfamilien und sind immer auf die Unterstützung von Ihnen angewiesen.

Wir freuen uns über jedes neue Mitglied, das uns durch Mitgliedschaft unterstützt.

Der Mitgliedsbeitrag für die ganze Familie beträgt 20,00 € pro Jahr und kann jederzeit zum Jahresende gekündigt werden.

Der Betrag wird im Lastschriftverfahren eingezogen.

Möchten Sie uns helfen?

Haben Sie neue Ideen?

Kommen Sie auf uns zu! Wir sind jederzeit für Sie da.

Ihre Ansprechpartner sind:

1. Vorsitzende Tanja Gillich

Tel: 07264 / 8899727

Whats App 0178 8696485

e-mail: rettt666@yahoo.de

Schriftführer: Katharina Möhring

Tel.: 0172-7761090

e-mail: Kath.Moehring@gmx.de

Kassier: Irina Ferber

Tel: 0172-5979616

e-mail: irina.ferber09@gmail.com

Beitrittserklärung

Ja wir möchten die Grundschule Zimmerhof unterstützen und treten dem Förderverein der Grundschule Zimmerhof e.V. bei. Der Jahresbeitrag beträgt 20 €.

Name,Vorname

Straße

PLZ,Wohnort

Name des Kindes

Geburtsdatum

Name des Kindes

Geburtsdatum

Name des Kindes

Geburtsdatum

Bitte alle im Haushalt lebenden Kinder eintragen, auch wenn sie noch nicht oder nicht mehr in die Schule gehen

E-mail , Tel-Nr, Handy-Nr

Whats App?

☐

ja

nein

Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000548394

Mandatsreferenz wird mit dem Lastschrifteinzug mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Grundschule Zimmerhof e.V. den Jahresbeitrag über 20 € mittels Lastschrift einmal im Jahr von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die Lastschrift einzulösen.

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

Vor- und Zuname des Kontoinhabers

IBAN:

DE _ _ _ _ _

BIC: _ _ _ _ _

Kreditinstitut: _____

Datum und Unterschrift

Diesen Abschnitt bitte in der Schule abgeben. Danke.



✓ Hausaufgabenbetreuung
(NUR mit einem Mitgliedsbeitrag
möglich!)

✓ Ausflüge

✓ Ferienprogramm

✓ Bastelnachmittage

✓ Anschaffungen für die
Schule