

## **Wir brauchen Sie!**

Der Förderverein der Eichendorff-Schule unterstützt alle Schülerinnen und Schüler auf vielfältige Weise - ob es um einen Zuschuss zur Klassenfahrt oder zum Theaterbesuch geht, um hochwertige Schulmaterialien, Materialien für besondere Projekte wie den Schulgarten oder die Einrichtung der Computerräume. Auch für eine Stärkung bei Sport- und Wandertagen, hier vor allem mit Getränken, sorgt der Verein. Dies sind jedoch nur einige Beispiele, wie der Förderverein den Alltag in der Schule mitgestaltet.

**Und der Förderverein sind wir alle** - frei nach dem afrikanischen Sprichwort: „*Wenn viele kleine Leute an vielen Orten viele kleine Schritte tun, dann können sie das Gesicht der Welt verändern.*“

Deshalb freuen wir uns auch auf Ihre Hilfe - werden Sie Mitglied im Förderverein der Schule Ihrer Kinder.

**Der Mitgliedsbeitrag liegt bei 10,- Euro im Jahr - ein kleiner Betrag, der viel bewirken kann!**

**Natürlich dürfen Sie den Beitrag auch nach oben anheben.**

Füllen Sie einfach den Aufnahmeantrag incl. SEPA-Lastschriftmandat aus.

**Wir würden uns freuen, vielen Dank.**

*Förderverein der Eichendorff-Schule*

*Jörg Saalfrank*  
*1. Vorsitzender*  
*Tel.: 977596*

*Christina Maier*  
*2. Vorsitzende*  
*Tel.: 0176/61583831*

*Ramona Hübner*  
*Schatzmeisterin*  
*Tel.: 1404844*

### **Aufnahme-Antrag: Förderverein der Eichendorff-Schule Hof e.V.**

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

Straße und  
Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Hof, \_\_\_\_\_

*Datum, Unterschrift des Antragstellers*

**SEPA-Lastschriftmandat (bitte unbedingt ausfüllen)**

**Name des Zahlungsempfängers:** Förderverein der Eichendorff-Schule Hof e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Graf-Stauffenberg-Str. 8, 95030 Hof

**Gläubiger-ID:** DE09ZZZ00000879306

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):**

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Förderverein der Eichendorff-Schule Hof e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Förderverein der Eichendorff-Schule Hof e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Beitrag in Höhe von:**

**Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlung jeweils zum 1.12. des laufenden Schuljahres

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

**BIC (8 oder 11 Stellen):**

**Ort und Datum:**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**