

Schulverein Lerchenstraße e.V.



Wir freuen uns, Sie und Ihr Kind an unserer schönen Lerche begrüßen zu dürfen. Gerne möchten wir heute die Gelegenheit nutzen, die Arbeit unseres Schulvereins vorzustellen.

Wir unterstützen unter anderem folgende Schulprojekte damit unsere Schule lebendig und vielfältig bleibt:

Forum der Berufe

Jugend forscht

Schulband

Sportprofil

Verschönerung der Schule

Schüleraustausche

Schul-AGs

UNESCO-Projekte

Klassenfahrten

u.v.m.

Damit auch Ihr Kind eine erfüllte Schulzeit an unserer Oberschule hat, brauchen wir Ihre Unterstützung. Werden Sie Mitglied im Schulverein für nur 10 EUR im Jahr, Abbuchung erfolgt im November. Über jedes Mitglied, welches sich auch über den Beitrag hinaus durch aktive Mitarbeit engagiert, wären wir sehr glücklich.

Spenden

Für Spenden mit Namensangabe und Adresse erhalten Sie eine Spendenbescheinigung des Schulvereins Lerchenstraße e.V.. Die Kontoverbindung lautet:

IBAN: DE15290501010005011176, BIC: SBREDE22

Charity Shopping - Unterstützen Sie unseren Verein durch Online Einkäufe **ohne Kosten** für Sie:

<https://www.bildungsspender.de/oberschule-lerche>

<https://www.schulengel.de/ohne-registrierung/einrichtung-10129>

<https://www.gooding.de/schulverein-lerchenstrasse-61522>

Schulverein Lerchenstraße e.V.



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Schulverein Lerchenstraße e.V. und ermächtige den Verein zur Abbuchung des Jahresbeitrages von € 10,- gemäß unten genanntem Sepa-Lastschriftmandat. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung nur in schriftlicher Form an den Vorstand möglich ist.

Sepa-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

Schulverein Lerchenstraße e.V., Lerchenstraße 86, 28755 Bremen, Deutschland

E-Mail: schulverein.lerchenstrasse@gmail.com

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74ZZZ00000449493

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Schulverein Lerchenstraße e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Schulverein Lerchenstraße 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Anschrift: _____

e-mail-Adresse: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Tochter/ Sohn: _____ Klasse: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

DSGVO:

Die erfassten Mitgliederdaten werden nur zur Abbuchung des Mitgliedsbeitrages genutzt und nicht an Dritte weitergegeben. Nach Vereinsaustritt werden die Daten gelöscht.

Ich stimme der Datenerfassung und Verwendung meiner Daten im Verein zu.

Datum: _____ Unterschrift: _____