



Unsere Aufgaben und Ziele

Wir helfen der Schule bei ihren Aufgaben, kulturellen Vorhaben und sonstigen Veranstaltungen. Dabei erhält die Schule organisatorische, finanzielle, ideelle und praktische Unterstützung

Der Förderverein lebt maßgeblich von dem Engagement der Eltern, von interessierten Personen, Ehemaligen und Freunden. Bei vielen Aktionen ist der Vorstand auf weitere Unterstützung angewiesen. Treten Sie daher gern unserer WhatsApp-Helfergruppe bei (QR-Code scannen):



Mitgliedsbeitrag

Der Förderverein der Grundschule Söllingen e.V. erhebt einen Mitgliedsbeitrag von jährlich 18,00 € (Stand 10/2023).

Mitgliedsbeiträge und Spenden sind steuerbegünstigt. Spendenbescheinigungen erteilt der Förderverein. Für Spenden bis 100 € gilt der Einzahlungsbeleg oder der Kontoauszug.

Wer kein Mitglied des Fördervereins werden möchte, aber den Verein gern durch eine Spende unterstützen will, kann folgende Bankverbindungen nutzen:

Volksbank pur eG
IBAN DE27 6619 0000 0089 0237 00
BIC GENODE61KA1

Beitragsordnung

Unsere Beitragsordnung können sie auf Nachfrage einsehen.

Kündigung

Kündigungen sind in schriftlicher Form bis 4 Wochen vor Schuljahresende einzureichen.

Kontakt

E-Mail: foerderverein@grundschule-soellingen.de
Tel.: 017680064593 (Ann-Cathrin Zoz, 1. Vorsitzende)
<https://grundschule-soellingen.de/foerderverein/>



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Förderverein der Grundschule Söllingen e.V.

Name, Vorname

Name des Kindes/der Kinder

Kontaktdaten (Tel. oder E-Mail)

Mitgliedsbeitrag: 18,00 € / Jahr

Ich/wir zahle(n) freiwillig einen Zusatzbeitrag von _____ € / Jahr

Ort/Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: wird mit der Beitrittsbestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den **Förderverein der GS Söllingen e.V., Rittnertstr.7, 76327 Pfinztal, Gläubiger-ID: DE86 ZZZ 000 008 175 86**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der GS Söllingen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift Kontoinhaber/in

IBAN (22 Stellen)

BIC

Name der Bank

Ort/Datum

Unterschrift