

# Beitrittserklärung

Vorname Name \_\_\_\_\_

Name Kind \_\_\_\_\_

Straße Nr \_\_\_\_\_

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

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Bitte buchen Sie folgenden Betrag 1 x jährlich von meinem Konto ab:

7€

Einzelmitgliedschaft

10€

Familienmitgliedschaft

\_\_\_\_\_ €

freiwillige Spende

*Sei dabei*

gemeinsam  
für unsere  
Kinder

Freundeskreis der Grundschule Oberdorf e.V.  
Grundschule Oberdorf, Schulstraße 2, 73441 Bopfingen - Oberdorf  
Telefon 07362 / 7446 Fax 07362 / 921660  
www.grundschule-oberdorf.de foerdereingsoberdorf@web.de

Freundeskreis der Grundschule Oberdorf e.V.

# Liebe Eltern

der Freundeskreis der Grundschule Oberdorf e.V. wurde im Jahr 2001 als gemeinnütziger Verein gegründet.

Er finanziert sich durch Mitgliedsbeiträge sowie Spenden.

Wir möchten dazu beitragen, dass Ihre Kinder eine wunderschöne und ereignisreiche Schulzeit verbringen.

Wir bringen uns sowohl im Schulalltag als auch in der Freizeitgestaltung Ihrer Kinder ein.

Deshalb ist es uns ein großes Anliegen, Sie für unser Projekt zu gewinnen. Denn nur gemeinsam können wir Großes erreichen. Tragen Sie mit Ihrem Mitgliedsbeitrag dazu bei, dass wir Ihre Kinder unterstützen können.



# hier sind wir dabei:

Unterstützung bei schulischen Veranstaltungen

finanzielle Unterstützung verschiedener Projekte, z.B.  
- Präventionsprojekt „Mut zur Stärke“ (Landratsamt Ostalbkreis)  
- Projekt „gesundes Pausenbrot“

Finanzierung der jährlichen Theaterfahrt nach Dinkelsbühl  
(Mitglieder nehmen kostenlos teil)

Mitfinanzierung der Schul T-Shirts  
(für Mitglieder reduziert sich der Eigenanteil)

Mitgestaltung und Erhalt des Schulhofes mit Spielgeräten  
(z.B. Balance-Parcour)

Organisation des jährlichen Kinderfestes

finanzielle Unterstützung der Schulbüche

Gestaltung des Herbstferienprogramms



# hilf mit & profitiere

Meine Kontodaten:

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Name der Bank \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den Freundeskreis der Grundschule Oberdorf e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Freundeskreis auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift