

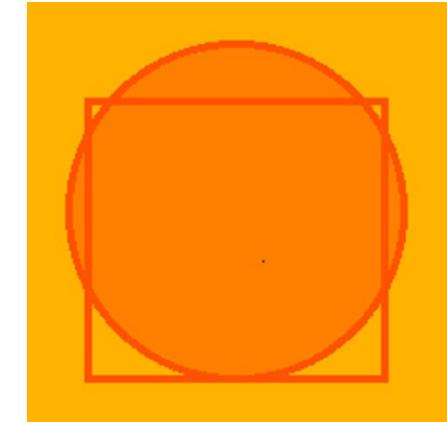
So können Sie uns erreichen:

Schulverein des
Gymnasiums am Wall e.V.
Windmühlenstraße 9
27283 Verden
Tel.: 04231-92180

Ina Gottmann (1. Vorsitzende)

schulverein@gaw-iserv.de
www.schulverein-gaw.de

IBAN: DE85 2915 2670 00104383 07
(Spendenbescheinigung kann ausgestellt werden)



Falls ja:

**Mitglied werden
&
unterstützen**

**Schulverein des
Gymnasiums am Wall e.V.**



Unser Schulverein wurde 1979 von Eltern und Lehrkräften gegründet. Durch uns werden viele schöne und sinnvolle Dinge finanziert, die es sonst nicht gäbe. Mit unserer Unterstützung konnten z.B. Wasserspender, Dokumentenkameras für die Biologie, Tischtennisplatten, Sitzgelegenheiten, Fledermauskästen und die Erstausstattung für die Imker-AG angeschafft werden.

Ins besondere werden die AGs der Schule, die Bibliothek und der Kängeruh-Test regelmäßig bezuschusst.

Bei Schulveranstaltungen sorgen wir für eine angenehme Atmosphäre, indem wir Getränke und Snacks anbieten.



Anne Zorn v.l. (st. Vorsitzende)
 Stefanie Heutling h.l. (Kassenwartin)
 Thorsten Siegert mitte (st. Vorsitzender)
 Sandra Findeklee h.r. (Schriftführerin)
 Ina Gottmann v.r. (1. Vorsitzende)

Wir freuen uns über alle neuen und alten Mitglieder, die aktiv, ganz gleich ob mit wenig oder viel Zeit, bei anstehenden Projekten helfen oder der Vorstandarbeit unterstützen und ebenso über Personen, die durch ihre Spenden und Beiträge die Vereinsarbeit erst möglich machen.

Wer bereit ist, zu helfen, sendet bitte eine E-mail an:

schulverein@gaw-iserv.de

Ich beantrage die Aufnahme im Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V.

Name:
Email:
Straße, Haus-Nr.:
PLZ, Ort:

Ich zahle einen Beitrag von _____ EUR/ p.a.
 (min. 15,00 EUR/ p.a.)

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26ZZZ00000498954

Mandatsreferenz (wird separat bekannt gegeben)

Ich ermächtige den Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Schulverein auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von vier Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung (die Lastschrift findet im März eines jeden Jahres für das Kalenderjahr statt).

Kontoinhaber:
IBAN:
BIC:
Bank:

Ort, Datum, Unterschrift

Der Schulverein des Gymnasiums am Wall e. V. verarbeitet und speichert die vorstehenden Daten ausschließlich zu eigenen Verwaltungszwecken in der EDV. Der Vorstand garantiert den Ausschluss einer missbräuchlichen Verwendung der Daten.

Dürfen wir Sie per E-Mail kontaktieren?

Ja

Nein