



**Ein GRATIS IGS Schulshirt für Neumitglieder bis 30.08.2019**

Name des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Artikel	Anzahl	Schnitt		Größe	Farbe		Preis
		Mädchen	Junge		schwarz	lila	
<b>IGS T-Shirt</b>	<b>1</b>						<b>Gratis statt 8,99€</b>

verfügbare Größen: **Mädchen/Damen:** 140/152/164/XS-2XL **Jungen/Herrn:** 140/152/164/S-2XL

**Beitrittserklärungen können direkt an die IGS Hameln gesendet oder beim Klassenlehrer bzw. im Sekretariat abgegeben werden. Die T-Shirts werden im September über die Klassenlehrer verteilt. Bestellzettel für weitere Schulshirts erhalten Sie zu Beginn des Schuljahres.**

Sie haben Fragen oder wollen aktiv dabei sein? Sprechen Sie uns an!

Kontakt: Alexandra Schütte Tel.: 05159/962930 oder Email: [Foerderverein-IGS-Hameln@gmx.de](mailto:Foerderverein-IGS-Hameln@gmx.de)

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter [www.igshameln.de/eltern/foerderverein](http://www.igshameln.de/eltern/foerderverein)

**Beitrittserklärung**

**Na klar, da mach' ich mit!**

Ich möchte Mitglied im Förderverein IGS Hameln e. V. werden und erkläre hiermit verbindlich meinen Beitritt zu diesem Verein. Bis auf Widerruf (Kündigungsfrist bis 30.09. des jeweiligen Kalenderjahres) werde ich jährlich einen Beitrag von

12 EUR/  18 EUR/  24 EUR/ \_\_\_\_\_ EUR\*) als Mitgliedsbeitrag an den Förderverein der IGS Hameln e.V. entrichten. \*) hier bitte einen Beitrag in beliebiger Höhe eintragen, mindestens jedoch 12,00 EUR

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Name des Schülers: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschrift-Mandat** (Der Jahresbeitrag wird am 01.11. eines Jahres eingezogen)

**Förderverein der Integrierten Gesamtschule Hameln (IGS Hameln) e. V., Basbergstr.112, 31787 Hameln**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00001034068

Ich ermächtige den Förderverein der IGS Hameln e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der IGS Hameln e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

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

Anschrift: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_ oder

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort und Datum

Unterschrift