



# Förderverein

der Georg-Forster-Gesamtschule Wörrstadt e.V.

## Engagieren Sie sich nicht zuletzt in eigener Sache und werden Sie Mitglied des Fördervereins:

- ✓ So haben Sie die Möglichkeit, die Qualität des Schullebens Ihres Kindes aktiv mitzugestalten.
- ✓ So helfen Sie zu sichern, dass Kinder in ihrer gesamten Schulzeit von dieser Arbeit profitieren.
- ✓ So sichern Sie die Anschaffung besonderer Lehr- und Unterrichtsmittel.
- ✓ So unterstützen Sie Schüleraustausch-Projekte, Schul- und Sportfahrten oder Wettbewerbe.
- ✓ So haben Sie die Möglichkeit, selbst im Vorstand mitzuarbeiten oder Anregungen einzubringen.
- ✓ So besitzen Sie Stimm- und Wahlrecht in der Mitgliederversammlung und entscheiden mit.
- ✓ So können auch Sie Ideen und Empfehlungen gezielt einbringen.

## Ihre Möglichkeiten, Ihre Mitgliedschaft zu wählen und sich ganz individuell einzubringen:

- Aktive Mitarbeit in und an den Projekten und Beitragszahlung
- Passive Mitgliedschaft und Beitragszahlung
- Persönliches Engagement bei Veranstaltungen
- Einzel-Geldspenden an den Förderverein

## MITGLIEDSANTRAG

**Ja**, ich möchte Mitglied im Förderverein der Georg-Forster-Gesamtschule Wörrstadt e.V., Humboldtstraße 1, 55286 Wörrstadt werden. Von der Satzung des Vereins und den Datenschutzbestimmungen, siehe Homepage, habe ich Kenntnis genommen und stimme diesen zu (<https://gfg-woerrstadt.de/foerdereverein>).

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

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummern

\_\_\_\_\_  
Name und Klasse des Kindes

\_\_\_\_\_  
E-Mail Adresse

Ich ermächtige widerruflich den Förderverein, den Jahresbeitrag in Höhe von \_ Euro (der jährliche Mindestbeitrag beträgt 13 Euro) von meinem Konto mittels Lastschriftverfahren einzuziehen. Ich bin einverstanden, dass der Beitrag zum 1. Oktober eines jeden Jahres erfolgt. Änderungen meiner Bankverbindung teile ich schriftlich mit. Meine Mitgliedschaft endet automatisch am .....  oder wird von mir individuell gekündigt.

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber:in

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Gläubiger-ID: DE 44 GFG 00000 554017/ SEPA- Lastschrift-Mandat / Mandatsreferenz: GFG

Nach Erteilung der Mandatsreferenz erhalten Sie eine Kopie der Beitrittserklärung.

Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Sie können dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen.