

Name.....

Straße:.....

PLZ, Wohnort.....

Telefon:.....

E-Mail:.....

Spenden können Sie bei der Sparkasse Heidelberg auf das Konto des Freundeskreises einzahlen .

Freundeskreis der Graf v Galen - Schule Heidelberg e.V.

**IBAN: DE44 6725 0020 0002 0026 55**

BIC: SOLADES1HDB

Ihre Spende ist aufgrund der Gemeinnützigkeit des Freundeskreises steuerlich absetzbar. Bei Beträgen bis 100 € reicht der Kontoauszug als Beleg. Spendenbescheinigungen bei Spenden über 100 € werden unaufgefordert zugesandt.

Information und Mitgliedsantrag

## Freundeskreis

Graf von Galen – Schule  
Heidelberg e.V.



## Was macht der Freundeskreis?

Der Freundeskreis unterstützt die Graf von Galen-Schule finanziell und ideell in verschiedenen Bereichen

- Er ermöglicht Anschaffungen, die über den Schuletat hinaus gehen (z.B. Spezialfahrrad, Zeitschriften, Sportgeräte, Instrumente)
- Er fördert Initiativen der Schule, die den Stundenplan ergänzen (z.B. Ausdrucksmalen, Graffiti-Workshop)
- Der Verein bezuschusst Klassenfahrten, Ausflüge und Arbeitsgemeinschaften
- Er ist Halter unseres Schulbusses „Fidibus“
- Er veranstaltet regelmäßig eine Disco und den Elternstammtisch
- Er unterstützt einzelne Schülerinnen und Schüler in Notlagen

Auf diese Weise trägt er zur besseren Ausstattung und zum guten Schulklima bei. So profitieren letztlich alle Kinder und Jugendlichen, deren Eltern und die Schule als Ganze.

## Was wird von den Mitgliedern erwartet?

- Wer beitrifft, verpflichtet sich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu zahlen
- Jeder kann aktiv mitarbeiten, muss dies aber nicht
- Anregungen und Ideen können jederzeit und vor allem bei der regelmäßig stattfindenden Mitgliederversammlung eingebracht werden

↑  
abtrennen

## Mitgliedsantrag

### Freundeskreis der Graf von Galen – Schule Heidelberg e.V.

#### SEPA Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger – Identifikationsnummer  
**DE82GVG000009080062**

*Ich möchte Mitglied werden und ermächtige den Freundeskreis e.V. meinen Jahresbeitrag in Höhe von EUR ..... (selbst zu wählen ab 10 Euro) von meinem Konto, jeweils am 1. Januar d.J., mittels Lastschrift einzuziehen.*

IBAN : .....

BIC: .....

*Zugleich weise ich meine Bank an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen.*

Ort, Datum: .....

Unterschrift des Kontoinhabers: .....