# FÖRDERVEREIN

## Schubart-Gymnasium Aalen

WANDERPOKALE

SPIELGERÄTE

## VEREINSZWECK

Unser Ziel ist die ideelle und finanzielle Förderung des Schubart-Gymnasiums in seiner Bildungs- und Erziehungsaufgabe. Dazu gehören:

- Förderung der Zusammenarbeit zwischen Schüler*innen, Lehrer*innen, Eltern, Schulleitung, Schulträger und Behörden.
- Organisation und finanzielle Unterstützung fachlicher Veranstaltungen, schulischer Projekte und Vorhaben des Schubart-Gymnasiums zugunsten der Schüler*innen.
- Pflege der Verbindung ehemaliger Schüler*innen und Lehrer*innen untereinander und mit dem Schubart-Gymnasium.

## GRÜNDUNG

23.05.1978

## MITGLIEDER

300+

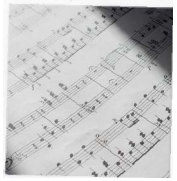
STUDIENFAHRT

SCHÜLERAUSTAUSCH

SANITÄTSRUCKSACK

DRONE-SOCCER WM

MUSIKINSTRUMENTE



NOTENMAPPEN

EPIA-SOZIALTRAINING

EXKURSIONEN

UMWELT-AG

SCHÜLERAUSTAUSCH

UNTERSTÜTZEN AUCH SIE DEN FÖRDERVEREIN MIT IHRER MITGLIEDSCHAFT.

Sie **UNTERSTÜTZEN** die Schüler*innen

Sie **FÖRDERN** die Schule

Sie **GESTALTEN** das Schulleben

# BEITRITTSERKLÄRUNG

**Ja, ich möchte gerne Mitglied im Verein der Freunde und Förderer des Schubart-Gymnasiums Aalen e.V. werden.**

*Füllen Sie bitte die Beitrittserklärung sowie die Einzugsermächtigung aus. Trennen Sie den Abschnitt ab und schicken Sie ihn auf dem Postweg oder mailen Sie (foerderverein@sg aalen.de /QR-Code links) ihn einfach an uns zurück. Gerne können Sie Ihre Beitrittserklärung auch im Sekretariat abgeben.*

Name* _____ Vorname* _____

Straße* _____ □□□/□

PLZ* □□□□□ Ort* _____

E-Mail* _____

# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

**Hiermit ermächtige ich den Verein der Freunde und Förderer des Schubart-Gymnasiums Aalen e.V. den**

☐ Mindestbeitrag in Höhe von €20,00

☐ Förderbeitrag in Höhe von € _____

*Zutreffendes bitte ankreuzen und ggf. gerne einen individuellen Förderbetrag eintragen.*

**einmal jährlich von meinem Konto mittels SEPA Lastschrift einzuziehen.**

Kontoinhaber* _____

Kreditinstitut* _____

IBAN* DE□□□□□□□□□□□□□□□□□□□□

Hiermit weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages veranlassen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Datenschutzhinweis:** Die erfassten Daten werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzugs verarbeitet. Sie werden hierfür in einer cloudbasierten Vereinsverwaltungssoftware gespeichert. Nähere Infos hierzu erhalten Sie in den ausführlichen Datenschutzhinweisen auf unserer Homepage (www.sg-aalen.de/foerderverein/) oder auf Anfrage per Post. Dort finden Sie auch die Vereinssatzung.
Gläubiger-Identifikationsnummer DE03FSG00000867095.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.

Ort* _____ Datum* □□.□□.□□□□

Unterschrift* _____