Beitrittserklärung

Name.

☑ Ja, ich werde Mitglied im Förderverein Julius-Ambrosius-Hülße-Gymnasium e.V.

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

ramo.	
Vorname:	
PLZ / Ort:	
Straße / Hs-Nr.	
Telefon:	
E-Mail:	(bitte unbedingt angeben)
Angaben zum (bei Geschwis	Kind tern, bitte das älteste angeben):
Name:	
Vorname:	
Klasse:	

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 2,50 € pro Monat bzw.

30 € pro Jahr. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem
Datum des Eintritts. Bei Erteilung einer
Einzugsermächtigung entfällt der Beitrag für das
Beitrittsjahr. Der Beitrag wird dann erstmalig zum

1. März des Folgejahres erhoben.

Bitte unterstützen Sie uns...

...mit kleineren oder größeren Spenden, die Sie gerne auch zweckgebunden entrichten können! Als gemeinnütziger Verein sind wir berechtigt, Spendenquittungen auszustellen!

Werden Sie Mitglied im Förderverein unserer Schule! Wir freuen uns auf Sie!





Sandra Kirchner (1. Vorsitzende)

Tel.: 0151 - 229 012 31

E-Mail: kirchner.sandra@me.com

Katrin Geißler (2. Vorsitzende)

Tel.: 0171 – 141 65 65

E-Mail: geisslerwenske@t-online.de

Manuela Stahnke (Kassenwartin / Förderanträge)

Tel.: 0351 - 310 11 12 **E-Mail:** m.stahni@web.de

Bankverbindung:

Ostsächsische Sparkasse Dresden

IBAN: DE36 8505 0300 3120 1552 91

BIC: OSDDDE81XXX





Ich werde Mitglied im Förderverein!

Sie helfen damit Ihren eigenen Kindern!



Förderverein Julius-Ambrosius-Hülße-Gymnasium e.V.

Hülßestraße 16, 01237 Dresden

 $\hbox{E-Mail: foerderverein-huelssegym@web.de}\\$

Investieren Sie für Ihre Kinder!

In einer Zeit begrenzter öffentlicher Mittel sind eigene Initiativen von Eltern, Lehrern und Freunden der Schule nach wie vor ein wichtiger Bestandteil des Schullebens.

Im Schul-Förderverein des Julius-Ambrosius-Hülße-Gymnasiums arbeiten Eltern, Lehrer, ehemalige Schüler, Sponsoren sowie Freunde und Förderer des Gymnasiums seit dem Jahr 1993 gemeinsam zum Wohle der Schüler zusammen.



Alle haben sich zum Ziel gesetzt, die Schule, allem voran natürlich die Schüler im Unterricht und in der Freizeit materiell, ideell und persönlich zu unterstützen ohne jedoch den Schulträger aus der Verantwortung zu entlassen.

In enger Zusammenarbeit mit der Schulleitung und den Lehrkräften wollen wir vor allem dort unterstützend und ergänzend tätig werden, wo die öffentliche Finanzierung an ihre Grenzen stößt bzw. nicht zum erforderlichen Zeitpunkt oder in ausreichender Höhe zur Verfügung steht.

Folgende Maßnahmen wurden bzw. werden unterstützt und gefördert:

- Projekt Ganztagsschule und unterrichtsergänzende Gemeinschaftsprojekte
- Herausgabe des Schuljahrbuches
- Mitgestaltung/-finanzierung schulischer Veranstaltungen und Projekttage
- Schüler-Wettbewerbe, Fach-Olympiaden
- Prämierung besonderer schulischer, sportlicher, sozialer und kultureller Leistungen
- Unterstützung Abiturientenfeier
- Projekt "Schulhof-Chirurgen": Gestaltung des neuen Schulhofes



- Freizeiteinrichtungen für Schüler
- Finanzierung ergänzender Unterrichtsmittel und Sportgeräte
- Ausbau von Fach-Kabinetten
- Errichtung einer Solarstromanlage
- Unterstützung der Schulbibliothek, des Schulclubs, des Schulradios und der Schülerzeitung

SEPA-Lastschriftmandat

D	Е	3	0	Z	Ζ	Ζ	0	0	0	0	0	7	7	6	0	1	1
(GI	(Gläubiger-Identifikationsnummer)																

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschrift

Bankverbindung des Zahlungspflichtigen

IB/	AN (des	Za	hlu	ngs	spfl	icht	ige	n						
BIC des Zahlungspflichtigen															
Kontoinhaber:(falls abweichend vom Mitglied)															

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, den Förderverein des Julius-Ambrosius-Hülße-Gymnasium Dresden e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein des Julius-Ambrosius-Hülße-Gymnasium Dresden e.V., auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum:	
Unterschrift:	(des Zahlungspflichtigen)

