

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Förderverein der Montessorischule Siegen am Lindenberg e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Montessorischule Siegen am Lindenberg 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.

Ich möchte mit meiner Mitgliedschaft die Arbeit des Fördervereins mit einem jährlichen Beitrag von \_\_\_\_\_ € (Mindestbeitrag: 12 €) unterstützen.

Name, Vorname des Vereinsmitglieds:

---

Name, Vorname des Kindes:

---

Kontoinhaber:

---

IBAN:

---

BIC:

---

Bankinstitut:

---

Datum, Unterschrift:

---



Montessorischule Siegen



foerdereverein.montessorischule@gmail.com  
Westerwaldstraße 52  
57074 Siegen

## Wer sind wir?

Wir sind Eltern der Montessorischule der Universitätsstadt Siegen, die aktiv oder passiv, zusammen mit dem Kollegium sowie dem Betreuungsteam die schulischen und außerschulischen Aktivitäten unserer Grundschule unterstützen.

## Wie kann ich helfen?

### Aktiv:

- finanzielle Unterstützung durch den Mitgliedsbeitrag
- selbst aktiv mitwirken bei Veranstaltungen, z.B. Verkauf von Kuchen und Kaffee in der Cafeteria
- Mitorganisation von Festen, z.B. Frühlingsfest, Lichterfest

### Passiv:

Zahlendes Mitglied des Fördervereins, welches den festgelegten jährlichen Beitrag zahlt.



## Was wird mit den Geldern gemacht:

Sämtliche erwirtschaftete Gelder kommen den Schulkindern zugute, wie z.B.:

- Ausflüge für die gesamte Schule
- Anschaffung von Musikinstrumenten
- Erweiterung der Schulbibliothek
- Anschaffung von Lern- und Spielmaterialien
- Autorenlesungen
- Zirkusprojekt
- Durchführung verschiedener Festivitäten



## Beitrittserklärung:

Förderverein der Montessorischule Siegen am Lindenberg e.V.

- passives Mitglied  
 aktives Mitglied

Mein Kind geht in die \_\_\_\_\_ Klasse.

Name, Vorname:

\_\_\_\_\_  
Straße, PLZ, Ort:

\_\_\_\_\_  
Telefon:

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum:

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift:

Die Mitgliedschaft endet automatisch bei einem Schulwechsel des Kindes, sollte dem Vorstand nicht eine schriftliche Erklärung von Ihnen vorliegen, dass Sie weiterhin Mitglied im Förderverein bleiben möchten.