

Der Förderverein lädt wieder ein zur

Kinderdisco



für Schüler der GTGS Lahausen

Termin: Freitag, 03. November 2023

Beginn: 16:00 Uhr

Ende: 18:00 Uhr

Wo: Aula der GTGS Lahausen



Wir würden uns sehr über
Getränkesspenden freuen



Der Eintritt beträgt 1,- € pro Kind
(Kinder von Fördervereinsmitgliedern erhalten freien Eintritt)

Und für nur je -,50 € gibt es frische Brezel, Bockwurst, Süßigkeiten und Getränke
(eigene Snacks und Getränke dürfen nicht mitgebracht werden)

Eltern und Geschwisterkinder müssen leider draußen bleiben

Alle Erlöse sind zugunsten des Fördervereins -
und somit auch für unsere Kinder

Wir bitten um Rückmeldung durch Abgabe des Abschnitts bis zum 11.10.2023!



Ich nehme an der Kinderdisco am 03. November 2023 teil.

Name des Kindes _____ Klasse _____

bereits Mitglied

kein Mitglied

werde Mitglied und erkläre hiermit meinen Beitritt in den Förderverein der Ganztagsgrundschule Lahausen e. V. unter Anerkennung der Satzung. Diese kann in der Schule oder unter www.foerderverein-grundschule-lahausen.de eingesehen werden.

Bitte wenden



*Eine Mitgliedschaft ist selbstverständlich freiwillig!
Wir freuen uns jedoch sehr über Unterstützung in Form
von steigenden Mitgliederzahlen, um in Zukunft weitere
schöne Aktionen durchzuführen!*

Euer Fördervereinsteam



Über Getränkespenden (Wasser und Sprudelwasser 0,5l PET) würden wir uns sehr freuen.
Die Spenden können ab sofort vor dem Hausmeisterbüro in der Aula abgestellt werden.
Vielen Dank im Voraus!

Name: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ / Ort: _____
Telefon: _____ E-mail: _____

Mein Beitrag **pro Jahr** soll _____ Euro betragen (mind. 10,- Euro)

Ich **überweise** den Beitrag auf das Konto IBAN: DE29 2915 1700 1160 135792

SEPA - **Lastschriftmandat** Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein der GTGS Lahausen e.V.,
Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein
Kreditinstitut an, die vom Förderverein der GTS Lahausen e. V. auf mein Konto gezogenen
Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung
Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. Gläubiger-ID. E43ZZZ00000782082

Kreditinstitut / BIC _____ / _____ | _____

IBAN DE __ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum

Unterschrift