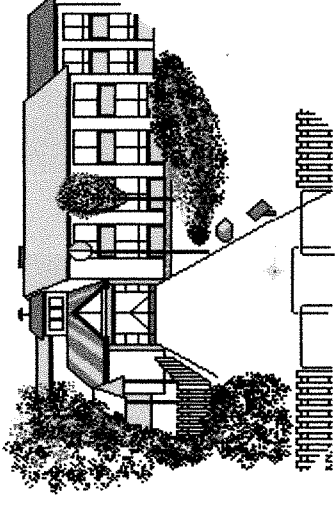


# Förderverein der Grundschule



Ein afrikanisches Sprichwort sagt:

„Es braucht ein ganzes Dorf, um ein Kind zu erziehen.“

Dies lässt sich heutzutage vielleicht nicht mehr wortwörtlich nehmen. Man kann aber übertragen sagen:

Es gehört eine Gemeinschaft dazu, ein Kind zu erziehen.

Dafür suchen wir Sie als Freund und Förderer unserer Grundschule.

Wir freuen uns darauf, Sie bald bei uns begrüßen zu dürfen – sei es als Spender oder als Mitglied!

Die Kinder der St. Sebastianus Grundschule  
sagen „Herzlichen Dank“!

## St. Sebastianus Bad Bodendorf e.V.

Schulstr. 30 53489 Sinzig

1. Vorsitzende: Marion Schwedhelm

2. Vorsitzende: Carmen Reuter

Kassenwartin: Lilit Mashuryan

Schriftführerin: Sandra Seidenfuß

Beisitzerinnen: Kirsten Bleß, Britta Unger

---

Kontoverbindung: DE54 5775 1310 0000 1275 06  
bei der KSK Ahrweiler

# Förderverein

der Grundschule St. Sebastianus  
Bad Bodendorf e. V.

Der Förderverein konnte durch Mitgliedsbeiträge,  
Spenden und Gewinne aus Festen viele Projekte in  
der Grundschule Bad Bodendorf realisieren.

So konnte der Förderverein in letzter Zeit z.B.  
Folgendes anschaffen:

- Bücher für die Schulbücherei
- Sitzmöglichkeiten für die Bücherei
- Wackelbrücke für den Schulhof

Bitte helfen Sie durch Ihren Beitritt oder eine  
Spende, diese oder ähnliche Projekte auch in  
Zukunft zu unterstützen.

Diese Seite bitte in der Schule einwerfen oder abgeben.

## SEPA-Lastschriftmandat

Antrag auf Mitgliedschaft im

Förderverein der Grundschule St. Sebastianus Bad Bodendorf e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000244864

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule St. Sebastianus Bad Bodendorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Grundschule St. Sebastianus Bad Bodendorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattungen des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gewünschter Mitgliedsbeitrag: (mind. 12 € pro Jahr): \_\_\_\_\_

Vor- und Zuname: \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber) \_\_\_\_\_

Straße/ Nr: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Name und Klasse des Schulkindes (freiwillige Angabe): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber)