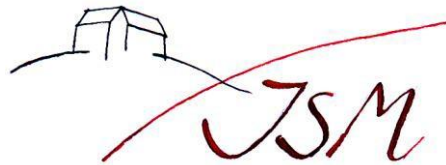

Werden Sie Mitglied im

**Verein der Freunde und Förderer der
Staatlichen Realschule Riedenburg e. V.**



JOHANN-SIMON-MAYR-SCHULE



Spendenkonto:

IBAN: DE65 7505 1565 0570 0054 05

BIC: BYLADEM1KEH

Kreissparkasse Kelheim

Der Verein der Freunde und Förderer

Die Vorstandschaft:

1. Vorsitzender	Dr. Dr. Wilhelm Wöhl
2. Vorsitzender	Siegfried Lösch
Schriftführerin	Barbara Götz
Schatzmeister	Christian Prasch
Kassenprüfer	Bernhard Aschenbrenner, Friedel Helmich



Schulleiter Thomas Dachs (von links) zusammen mit der Vorstandschaft des Vereins der Freunde und Förderer der Staatl. Realschule Riedenburg e. V.: Barbara Götz (Schriftführerin), Friedel Helmich (Kassenprüfer), Dr. Dr. Wilhelm Wöhl (1. Vorsitzender) und Christian Prasch (Schatzmeister)

Der „Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Realschule Riedenburg e.V.“ unterstützt unsere Schule jedes Jahr mit Beträgen zwischen 12.000 € und 16.000 €. Das Geld kommt allen Schülerinnen und Schülern zugute und wird auf Antrag der Lehrkräfte für Anschaffungen und besonders förderungswürdige Aktivitäten bewilligt, die vom Haushaltsetat der Schule nicht abgedeckt werden.

Der Förderverein leistet eine wertvolle finanzielle Unterstützung der Schule in vielen Bereichen.

Beispiele aus der Vergangenheit:

- **Ausstattung der Bühnentechnik für Veranstaltungen**
 - **Zuschüsse für Schülerfahrten**
(insbesondere für Schüler, deren Eltern für die Teilnahme zu geringe Eigenmittel haben)
 - **Zuschuss für die Robotik-Gruppe**
(z.B. für die Teilnahme an Wettbewerben)
 - **Zuschuss für die Tage der Orientierung**
 - **Zuschüsse für die Fachschaft Deutsch**
(z.B. für Autorenlesungen und für Theaterfahrten)
 - **Zuschüsse für die Förderung leistungsstarker Schüler**
(z.B. Eisgutscheine für besondere Schülerleistungen)
 - **Zuschüsse für verschiedene Projekte an der Schule**
(z.B. für Sportgeräte, für Fahrten zu Sportwettbewerben)
 - **Zuschüsse für verschiedene Wahlfächer**
(z.B. für Modellbau und Theater)
-

Beitrittserklärung und Vollmacht

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

**VEREIN DER FREUNDE UND FÖRDERER
der Staatlichen Realschule Riedenburg e. V.**



Der Verein ist berechtigt meinen Spendenbeitrag einmal jährlich mit Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

Name _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Name/Klasse Schülerin/Schüler _____

Höhe des Spendenbeitrages (mind. 12 €) _____

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Firmenlastschrift-Mandat

SEPA Business-to-Business Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Verein der Freunde und Förderer der Staatlichen Realschule Riedenburg e.v.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Schulstraße 21

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

93339 Riedenburg

Land / Country:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

D E 9 8 Z Z Z 0 0 0 0 1 3 1 6 7 7

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Dieses Lastschriftmandat dient nur dem Einzug von Lastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin / Wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Ich bin / Wir sind berechtigt, mein / unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, Lastschriften nicht einzulösen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

This mandate is only intended for business-to-business transactions. You are not entitled to a refund from your bank after your account has been debited, but you are entitled to request your bank not to debit your account up until the day on which the payment is due.

Zahlungsart / Type of payment: Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:****Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address***

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:****Land / Country:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):****BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):**

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:**Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**