

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger Identifikationsnummer:
DE60LB100000071736

Ich ermächtige den Förderverein der Kunstschule Labyrinth e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Stadt Ludwigsburg auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Der Einzug erfolgt zum 01.07. eines jeden Jahres.

IBAN

Kontoinhaber

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Ort, Datum

Originalunterschrift des Kontoinhabers

**Es werden nur vollständig ausgefüllte Originale akzeptiert!
Kopien, Faxe, E-Mails können wir leider nicht bearbeiten.**

WER WIR SIND

Wir sind ein neu gegründeter Verein, der sich im Aufbau befindet. Dazu suchen wir tatkräftige Mitstreiterinnen und Mitstreiter.
Werden Sie Mitglied!

Unser Vorstand:

1. Vorsitzender: Joachim Kölz
 2. Vorsitzende/r: Johannes Schumacher
Jenny Schumacher
- Schatzmeisterin: Ulrike Krauß
Beisitzerin: Gabriele Kränzlein

Weitere Informationen:

Förderverein der Kunstschule Labyrinth e.V.
Hindenburgstr. 29
71638 Ludwigsburg
Telefon: 07141 910-3248
www.kunstschule-labyrinth.de/foerderverein



**KUNSTSCHULE
LABYRINTH**
BILDENDE KUNST
THEATER
TANZ

FÖRDERVEREIN

der Kunstschule Labyrinth e.V.



GEMEINSAM GESTALTEN



WAS WIR WOLLEN

Der Verein unterstützt die Arbeit der interkommunalen Kunstschule Labyrinth der Städte Bietigheim-Bissingen und Ludwigsburg ideell und materiell und leistet so eine Förderung der kulturellen Bildung und Persönlichkeitsentwicklung von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen. Dazu sammeln wir Spenden und Beiträge, die an die Kunstschule weitergegebenen, knüpfen Kontakte und Netzwerke und engagieren uns im Rahmen von Veranstaltungen.

WAS WIR FÖRDERN

- + Förderung von Veranstaltungen der Kunstschule Labyrinth
- + Förderung nach sozialen Aspekten
- + Förderung von Anschaffungen und Aufwendungen für Unterrichte
- + Ausstattung und Digitalisierung
- + Förderung von pädagogischen Fortbildungen der freien Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter

ANTRAG

Name: _____
Vorname: _____
Straße/Haus-Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
Geburtsdatum: _____
E-Mail: _____
Telefon/Handy: _____

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der Kunstschule Labyrinth e.V. als:
() Einzelmitglied 15 Euro/Jahr
() Familienmitgliedschaft 25 Euro/Jahr
Vor- und Nachname der Familienmitglieder:

() Ich zahle einen freiwilligen Beitrag in Höhe von _____ Euro/Jahr.

Datum/Unterschrift: _____