





Förderverein des
SBBZ-Lernen
(Sonnenberg
Förderschule) e.V.
Schwaigern

Der Förderverein des SBBZ-Lernen
(Sonnenberg Förderschule) e.V.
wurde am 12. März 1997 von Eltern,
Lehrern und Förderern der Schule
gegründet. Durch unsere Arbeit
möchten wir die Schüler*innen des
SBBZ unterstützen und ihnen eine
umfassende Teilhabe am beruflichen
und gesellschaftlichen Leben
ermöglichen.

Der Förderverein:

- **unterstützt** Schüler*Innen, mit Förderbedarf im Bereich Lernen und Entwicklung.
- **gibt finanzielle Zuschüsse** bei Ausflügen, Anschaffungen, Schullandheimaufenthalten und beim Besuch kultureller Veranstaltungen.
- **finanziert sich** durch Mitgliedsbeiträge, Spenden und durch den Erlös aus Bastelverkäufen und anderen Veranstaltungen.

Der Förderverein lebt von:

- **aktiven und fördernden** Mitgliedern
- **Spenden**
- **Menschen**, die durch ihre **Mitarbeit** und ihr **Engagement** die Arbeit des Fördervereins unterstützen möchten!

Kontakt: Förderverein des SBBZ-
Lernen (Sonnenberg
Förderschule) e.V.
Weststr. 4-6
74193 Schwaigern
Telefon: 07138 - 974721

1. Vorsitzender: Herr Markus Starz
2. Vorsitzende: Frau Sonja Ziliotto

Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie
uns durch eine kleine **Spende** unter-
stützen könnten! Vielen Dank!

Bankverbindung:

VBU Volksbank im Unterland e.G.
IBAN: DE32 6206 3263 0053 9530 02
BIC: GENODE1VLS

Wir würden uns sehr freuen, wenn Sie **Mitglied** im Förderverein werden würden!

Ja, ich möchte Mitglied des Fördervereins des SBBZ-Lernen (Sonnenberg Förderschule) e.V. werden und beantrage hiermit die Mitgliedschaft.

Der Mindestmitgliedsbeitrag beträgt 15 € pro Jahr!

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____

e-mail: _____

Datum, Unterschrift: _____

Bitte füllen Sie die Einzugsermächtigung auf der Rückseite aus und lassen Sie uns das Einlegeblatt zukommen!

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein des SBBZ-Lernen (Sonnenberg Förderschule) e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____€ von unten stehendem Konto abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden und erlischt automatisch bei einer Kündigung der Mitgliedschaft.

Name, Vorname: _____

Geldinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift: _____

Wir freuen uns, Sie als neues Mitglied begrüßen zu dürfen! Vielen Dank!