

Liebe Eltern, Lehrer, Freunde und Förderer der  
Städtischen Montessori-Grundschule Mataréstrasse Aachen



Wir bitten Sie um eine monatliche Spende für den Verein. Füllen Sie dazu bitte das beiliegende Blatt aus (falls sie es noch nicht getan haben) und geben **den oberen Abschnitt** über Ihr Kind **an die Schule zurück**. Der unteren Abschnitt ist eine Kopie für Ihre Akten.

Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt, für **eingezahlte Spenden** und **Mitgliedsbeiträge** erhalten Sie zu Beginn des Jahres eine **Spendenquittung**.

Hier noch einmal die Ziele des Vereins:

- die ideelle und finanzielle Förderung von Bildung und Erziehung an der Städtischen Montessori-Grundschule Mataréstrasse,
- die Unterstützung von schulischen Einrichtungen und Veranstaltungen, Lehrgängen, Schullandheimaufenthalten und Arbeitsgemeinschaften,
- die Anschaffung von Medien, Arbeitsmitteln und pädagogischen Materialien,
- die Förderung pädagogischer Zusatzangebote wie musische Bildung, Bewegungsangebote, Verkehrssicherheit,
- die Beschaffung von Mitteln und Einrichtungen zur Gestaltung der Schulräume und des Außengeländes und
- die Unterstützung und Förderung bedürftiger Kinder.

**Neben den Spenden rufen wir sie dazu auf Mitglied im Förderverein zu werden und zu helfen die oben genannte Ziele zu verwirklichen!!!!**

Ihr Jahresbeitrag beträgt mindestens €12 im Jahr. Ein freiwilliger höherer Beitrag ist willkommen.

---

1.Vorsitzender: Hr.Herholz, Tel.:0241/151969, E-Mail: [Herholz@Netcologne.de](mailto:Herholz@Netcologne.de)  
2.Vorsitzende: Fr. Brüning-Krause, Tel.:02414013111, E-Mail: [C.Brueining@gmx.de](mailto:C.Brueining@gmx.de)  
Kassenwart : Hr. Austrup, Tel.:0241/574543, E-Mail: [Burkhard@Austrup.eu](mailto:Burkhard@Austrup.eu)  
Bank: PAX Bank Köln Konto Nr. 101 837 701 9 BLZ 370 601 93

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Städtischen Montessori-Grundschule Mataréstrasse Aachen e.V.**

Ich bin bereit, einen Mitgliedsbeitrag von ..... € jährlich zu entrichten.

**Zu Beginn des Jahres erhalte ich eine Spendenquittung.**

Herr, Frau \_\_\_\_\_  
Name, Vorname, Name des Kindes/der Kinder Klasse/n

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. , PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon, E-Mail

Ich **überweise** den Mitgliedsbeitrag bis zum 15.10 in Höhe von .....€ auf das Konto des Fördervereins der Städtischen Montessori-Grundschule Mataréstrasse Aachen e.V.

**Konto Nr. 101 837 701 9 PAX Bank Köln BLZ 370 601 93**

oder

Ich bitte, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von .....€ von meinem Konto

Nr. \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_  
Konto Nr. Geldinstitut Bankleitzahl

jeweils am 15.10. abzubuchen.

Aachen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Datum Kontoinhaber

-----✂----- für Ihre Akten -----

Ich **überweise** den Mitgliedsbeitrag bis zum 15.10 in Höhe von .....€ auf das Konto des der Städtischen Montessori-Grundschule Mataréstrasse Aachen e.V.

**Konto Nr. 101 837 701 9 PAX Bank Köln BLZ 370 601 93**

oder

Ich bitte, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von .....€ von meinem Konto

Nr. \_\_\_\_\_ bei \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_  
Konto Nr. Geldinstitut Bankleitzahl

jeweils am 15.10. abzubuchen.

Aachen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
Datum Kontoinhaber

1.Vorsitzender: Hr.Herholz, Tel.:0241/151969, E-Mail: [Herholz@Netcologne.de](mailto:Herholz@Netcologne.de)  
2.Vorsitzende: Fr. Brüning-Krause, Tel.:02414013111, E-Mail: [C.Brueining@gmx.de](mailto:C.Brueining@gmx.de)  
Kassenwart : Hr. Austrup, Tel.:0241/574543, E-Mail: [Burkhard@Austrup.eu](mailto:Burkhard@Austrup.eu)  
Bank: PAX Bank Köln Konto Nr. 101 837 701 9 BLZ 370 601 93