Beitrittserklärung

Name:

Vorname:

geb.:

Straße:

PLZ / Ort:

Ich bin erreichbar per

Mail:

Telefon:

Ich möchte Mitglied im Förderverein des Förderzentrums für Blinde und Sehbehinderte Leipzig e.V. werden.

Ort:

Datum:

Unterschrift:

Förderverein
Am Kirschberg 49
04209 Leipzig

förderverein@filatow.de

Sparkasse Leipzig

IBAN: DE30 8605 5592 1161 1348 71

BIC: WELADE8LXXX

Jahresbeitrag

Vollmitglied:	30,00 €
Ermäßigt:	15,00 €
Schüler:in/Student:in.	7,50 €

Kündigung: zum Jahresende möglich

Die Jahresbeiträge werden durch das Mitglied selbst auf das Konto des Vereins überwiesen.

Förderverein

des Förderzentrums

für Blinde und Sehbehinderte Leipzig e.V.

Wir sind ein eingetragener Verein mit gemeinnützigen Zwecken. Wir dürfen Spendenbescheinigungen ausstellen.

Wir fördern:

Wandertage

Klassenfahrten

Skilager

Goalballmannschaft

Sportveranstaltungen

Schulfeste

Wir fördern:

Anschaffung von Hilfsmitteln

orthoptische Untersuchungen

Einrichtung von speziellen Arbeitsplätzen für blinde Schüler:innen

Förderpreis für Schüler:innen

Lesetag und Schulbibliothek