Wir machen das.
Für unsere Kinder.

Förderverein des
St.-Ursula-Gymnasiums Brühl e.V.
Kaiserstraße 22, 50321 Brühl

Kreissparkasse Köln
IBAN DE24 3705 0299 0133 0181 18

ST. URSULA GYMNASIUM BRÜHL FÖRDERVEREIN

Machen Sie mit!

Bitte im Sekretariat abgeben oder im Fensterumschlag per Post einsenden.

An den Förderverein des
St.-Ursula-Gymnasiums Brühl e.V.
Kaiserstraße 22
50321 Brühl

ST. URSULA GYMNASIUM BRÜHL FÖRDERVEREIN

Wir machen das. Für unsere Kinder.

Wir haben uns der **ganzheitlichen Ausbildung aller unserer Kinder** verpflichtet, insbesondere auch derer, die auf unsere besondere Unterstützung angewiesen sind.

Deshalb fördern wir jährlich **umfangreiche Maßnahmen**, die der Chancengleichheit, dem sozialen Miteinander, dem technischen Experimentieren und der kulturellen Bildung an unserer Schule dienen.

Von der Exkursionsfinanzierung bis zur Ausstattung diverser Teams und Ensembles. Von der Anschaffung digitaler Geräte bis zur Förderung musikalischer und künstlerischer Projekte.

Wir engagieren uns, damit alle Kinder die besten Voraussetzungen für **ein fröhliches, spannendes und zukunftsorientiertes Lernen** bekommen.

Sie wollen helfen?
Dann werden Sie Mitglied!

Antragsteller

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Emailadresse – bitte deutlich _____

Telefon _____

Name des Kindes / der Kinder _____

Klasse/n _____

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des St.-Ursula-Gymnasiums Brühl, Privates Gymnasium des Erzbistums Köln e.V.

Meine Mitgliedschaft soll am _____ beginnen.

Ich verpflichte mich, den vom Verein gemäß Satzung jeweils festgelegten Beitrag zu zahlen. Die von mir gewählte Beitragsgruppe habe ich nachstehend angekreuzt. Meine Beitragsgruppe kann ich jederzeit neu festlegen. Die Kündigung ist zum Ende eines Schuljahres möglich.

Beitragsgruppen

Beitrag pro Jahr!

1 ☐ 12 Euro (ehem. Schüler)
2 ☐ 12 Euro
3 ☐ 15 Euro
4 ☐ 20 Euro
5 ☐ 25 Euro
6 ☐ 30 Euro (ehem. Schüler)
7 ☐ 40 Euro
8 ☐ 50 Euro
9 ☐ frei festzulegender Betrag Euro _____

Einzugsermächtigung*

Bitte belasten Sie mein Konto frühestens

ab _____ (Datum)

Kontoinhaber/in _____

IBAN – bitte deutlich _____

Fortsetzung IBAN _____

Bankinstitut _____

Datum, Unterschrift _____

* Diese Ermächtigung ist jederzeit widerrufbar.