

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Förderverein der LVR-Louis-Braille-Schule Düren e.V.**

Name: .....

Vorname: .....

Straße: .....

PLZ/Ort: .....

Telefon: .....

Email: .....

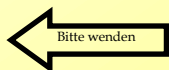
Der Monatsbeitrag beträgt mind. 2,00 Euro. Ich bin bereit, einen erhöhten Beitrag von  
..... €/Monat

zu zahlen. Die Abbuchung erfolgt einmal jährlich per Lastschriftmandat.

Freiwillige Angabe: Name/Vorname des Kindes, welches die LVR-Louis Braille Schule besucht(e):  
.....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....



## ZUSTIMMUNG ZUR DATEN- VERARBEITUNG

Ihre personenbezogenen Daten wie Name, Anschrift, E-Mail, Telefonnummer, Bankverbindung, Eintrittsdatum, Höhe des Mitgliedsbeitrags) werden vom Verein zum Zweck der Verwaltung Ihrer Mitgliedschaft und zu den satzungsmäßigen Zwecken des Vereins gespeichert und verarbeitet (Art. 6 Abs. 1 S. 1 lit b) DSGVO).

Die Speicherung erfolgt für die Dauer Ihre Mitgliedschaft und nach Beendigung Ihrer Mitgliedschaft, solange dies zur Erfüllung von gesetzlichen Aufbewahrungspflichten erforderlich ist.

Weitere Informationen zum Datenschutz siehe auch: <http://www.louis-braille-schule-dueren.lvr.de/SB/sbfoerderverein.html>



Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

Vorsitzender:

**Wolfgang Schmidt**

Frankenstrasse 9

53894 Mechernich

Telefon: (0 24 43) 7250

**Internet:** [www.louis-braille-schule-dueren.lvr.de](http://www.louis-braille-schule-dueren.lvr.de)

**email:** [foerderverein@lbs.nrw.schule](mailto:foerderverein@lbs.nrw.schule)

**Bankverbindung:**

Sparkasse Düren

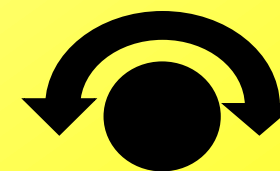
IBAN: DE36 3955 0110 1200 278917

BIC: SDUEDE33XXX



Förderverein  
der

LVR-Louis-Braille-Schule  
Düren e.V.



LVR-Louis-Braille-Schule Düren

## Wer wir sind

- Eine Gemeinschaft von Eltern, Freund- und Förder\*innen der Louis-Braille-Schule.

## Gemeinsam arbeiten wir

- in enger Kooperation mit der Louis-Braille-Schule und dem Internat zusammen.

## Gemeinsam unterstützen wir

- die unterschiedlichsten Projekte, die der ganzheitlichen Förderung und der Entwicklung der Kinder mit Blindheit oder Sehbeeinträchtigung zugute kommen.
- Anschaffungen, für welche der Schulträger kein Geld hat.
- Veranstaltungen (z.B. Sportveranstaltungen, Autorenlesungen, therapeutisches Reiten der Schule), Klassenfahrten und Reisen mit Zuschüssen.

## Gemeinsam stärken wir

- Werden Sie Mitglied in unserem Förderverein und unterstützen Sie aktiv oder auch passiv unsere Arbeit.  
Ab 2,00 EUR monatlich können Sie unsere Projekte fördern.
- Aufgrund unserer Gemeinnützigkeit sind Spenden und Mitgliedsbeiträge steuerlich absetzbar.

## Unsere Ziele

- Wir möchten uns für eine bestmögliche Integration der Schüler\*innen der Louis-Braille-Schule engagieren. Dies gilt vor allen Dingen für die Schüler\*innen mit komplexen Beeinträchtigungen.
- Wir setzen uns dafür ein, dass die Schüler\*innen der Louis-Braille-Schule eine optimale Förderung ihrer Fähigkeiten sowie die notwendigen Therapien erhalten, die dem aktuellen Wissensstand entsprechen.
- Wir unterstützen Eltern bei Fragen und Problemen, die durch die Beeinträchtigungen ihres Kindes entstehen.

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zahlungsempfänger:

Förderverein der LVR-Louis-Braille-Schule  
Düren

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE31ZZZ00002392304

Hiermit ermächtige ich den o.a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung

BIC: .....

IBAN: .....

Ort, Datum: .....

Unterschrift: .....

**Internet:** [www.louis-braille-schule-dueren.lvr.de](http://www.louis-braille-schule-dueren.lvr.de)  
**email:** [foerderverein@lbs.nrw.schule](mailto:foerderverein@lbs.nrw.schule)