



### *Unsere Ziele und Aufgaben:*

Wir unterstützen und bezuschussen ...

- a) Schulveranstaltungen
- b) Arbeitsgemeinschaften
- c) Projekte
- d) Maßnahmen zur Berufsvorbereitung
- e) Schulausflüge
- f) Theaterbesuche
- g) Spiel- und Sportgeräte
- h) Musikinstrumente
- i) schulische Wettbewerbe  
u.v.a.m



**Der Förderverein besteht aus Eltern, Lehrkräften  
und Freunden des SFZ Sulzbach-Rosenberg**

---

### *Vereinsvorstand:*

1. Vorsitzender: Uwe König
2. Vorsitzende: Brigitte Bachmann
- Kassier: Valentin Stemp  
Schriftführerin: Anna-Nadine Vogel  
Beisitzer: Rouven Oeckl  
Schulleiterin: Gisela Lehnerer
- 

### *Kontakt:*

#### ***Sonderpädagogisches Förderzentrum Sulzbach- Rosenberg - Förderverein***

Uwe König  
Fichtenstraße 2, 92271 Freihung  
E-Mail: [muwe.koenig@t-online.de](mailto:muwe.koenig@t-online.de)

Brigitte Bachmann  
Am Dorfplatz 5, 92278 Illschwang  
E-Mail: [bachmann@birgland.de](mailto:bachmann@birgland.de)

#### ***Spendenkonten:***

*Sparkasse Amberg-Sulzbach*  
*IBAN DE49 7525 0000 0021 1639 44 Raiffeisenbank*  
*Sulzbach-Rosenberg eG*  
*IBAN DE 73 7526 1700 0000 6888 19*



**Förderverein des  
Sonderpädagogischen  
Förderzentrums  
Sulzbach-Rosenberg e.V.**

**Wir fördern....  
helfen Sie uns dabei!**



## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID:DE22ZZZ00000868111

Ich ermächtige den Förderverein des SFZ Su.-Ro., e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des SFZ e. V., auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Kinder mit besonderem Förderbedarf im Bereich Lernen, Sprache und sozial-emotionale Entwicklung erhalten hier optimale Unterstützung, um ihren Weg durch das Schulsystem zu einem Berufsabschluss zu finden. Deshalb ist es notwendig, dieser Einrichtung, die eine sehr wichtige gesellschaftliche Aufgabe wahrnimmt, in der Öffentlichkeit zu mehr Beachtung zu verhelfen.



**Helfen Sie uns dabei und werden Sie Mitglied im Förderverein des SFZ Sulzbach-Rosenberg e. V.**

### Bankverbindungen:

Sparkasse Amberg-Sulzbach

IBAN DE49 7525 0000 0021 1639 44

Raiffeisenbank Sulzbach-Rosenberg eG

IBAN DE 73 7526 1700 0000 6888 19

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Sonderpädagogischen Förderzentrums Sulzbach-Rosenberg e. V.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Ich beteilige mich mit jährlich \_\_\_\_\_ Euro.

*(15 € Mindestbeitrag)*

Ich bin damit einverstanden, dass der Vereinsbeitrag einmal jährlich zum fälligen Termin von meinem Konto im Lastschriftverfahren abgebucht wird. (Einzugsermächtigung siehe Rückseite)

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden für vereinsinterne Zwecke in einer automatischen Mitglieder- und Beitragskartei gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben