

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein zur Förderung sehgeschädigter Kinder und Jugendlicher in S-H e. V., Zahlungen in Höhe von jährlich EUR ... meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung sehgeschädigter Kinder und Jugendlicher in S-H e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Spendenkonto des Vereins

Förde Sparkasse
IBAN: DE28 2105 0170 0090 0385 48
BIC: NOLADE21KIE

So erreichen Sie uns:

Verein zur Förderung
sehgeschädigter Kinder
und Jugendlicher
in Schleswig-Holstein e. V.

Lutherstraße 14
24837 Schleswig

Tel.: 04621 – 8075

Fax: 04621 – 807405

Internet:

www.sehgeschaedigte-sh.de

Ansprechpartnerin

Sabine Günther

Tel.: 04322-584036

Sabine.A.Guenther@t-online.de



**Verein zur Förderung
sehgeschädigter Kinder
und Jugendlicher
in Schleswig-Holstein e.V.**

In Zusammenarbeit
mit dem
Landesförderzentrum Sehen,
Schleswig



... das sind WIR

Wir sind ein Verein, der ausschließlich ehrenamtlich tätig ist.

Der Verein zur Förderung von Kindern, Jugendlichen und jungen Erwachsenen mit Sehbehinderung oder Blindheit in Schleswig-Holstein wurde 1983 gegründet.

Die Anzahl der Mitglieder ermöglicht eine kontinuierliche Unterstützung.

... das fördern WIR

Unsere Ziele sind:

- Förderung der selbstständigen Lebensführung
- Integration von Kindern und Jugendlichen in ihrem sozialen Umfeld, im Kindergarten, in der Schule und im Berufsleben
- Finanzielle Unterstützung der Kurse des Landesförderzentrums Sehen in Schleswig
- Interessenvertretung der Schülerinnen und Schüler sowie deren Eltern im LFS
- Unterstützung einzelner Kinder und Jugendlicher bei individuellen Problemen
- Ermöglichen von Kontakten zwischen Eltern, Kindern, Jugendlichen und Ehemaligen

... mach doch auch mit!

Beitrittserklärung zum Verein zur Förderung sehgeschädigter Kinder und Jugendlicher in Schleswig-Holstein e. V.

Bitte zurück senden an:
Verein zur Förderung ...
c/o Landesförderzentrum Sehen
Lutherstr. 14
24837 Schleswig

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum oben genannten Verein:

Name _____

Geb.-Datum _____

Name des Kindes _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____