## Verein der Eltern, Freunde und Förderer der Grundschule Wangelist e.V. Quastweg 4 - 31789 Hameln

## Gemeinsam mehr erreichen!



## **Bestellvordruck Grundschule Wangelist 2019/20**





Die Auslieferung der bestellten Artikel erfolgt innerhalb von ca. 3-4 Wochen nach Ende des Bestellzeitraums, bei Lagerware auch früher. Bitte im jeweiligen Feld die gewünschte Stückzahl eintragen und am Ende den Gesamtbetrag ermitteln. Tel. für Rückfragen: 05151/26896, e-mail: FoerdervereinVGSW@web.de

Beschreibungen der Artikel finden Sie im Internet unter: http://www.grundschule-wangelist.de/schul-outfits.html

	Farbe	Für Mitglieder des Fördervereins gilt der günstigere Preis!	110/116	122/128	134/146	152/164
Basic T-Shirt	navy	7,00 € / <b>9,00 €</b>				
Basic T-Shirt	orange	7,00 € / <b>9,00 €</b>				
Poloshirt	navy	12,00 € / <b>14,00 €</b>				
Poloshirt	orange	12,00 € / <b>14,00 €</b>				
Kapuzenpulli	navy	18,00 € / <b>20,00 €</b>				
Kapuzenjacke	navy	18,00 € / <b>20,00 €</b>				
Sweatshirt	navy	14,00 € / <b>16,00 €</b>				
Turnbeutel	orange	5,00/ <b>7,50 €</b>				
Turnbeutel	navy	5,00 / <b>7,50 €</b>				
		Gesamtpreis				



Die Artikel sind auf Anfrage auch in Erwachsenen-Größen



_ Vorauskasse: Sparkasse Hameln-Weserbergland,	, IBAN DE19 2545 0110 0114 0087 58, BIC: NOLADE21SW	/B
7 7ahlung baguam durch Bankainzugl		

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat



Gläubiger ID: **DE35ZZZ00001228135** Zahlungsempfänger: Verein der Eltern, Freunde und Förderer der Grundschule Wangelist e.V., Quastweg 4, 31789 Hameln Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.



\_\_ Vorname:\_ PLZ, Ort:\_\_\_ Strasse:



Kontonummer Land Prüfs. Bankleitzahl IBAN



Unterschrift: \_\_\_\_



Name und Klasse des Schülers/der Schülerin Adresse des Schülers/der Schülerin

Unterschrift des Auftraggebers

Ort, Datum:\_

Telefon/E-Mail für Rückfragen

Bitte den Bestellbogen im Sekretariat der Schule abgeben oder an die o.g. e-mail-Adresse senden.