



Liebe Eltern und Erziehungsberechtigte, liebe Schüler:innen!

Ein neues Schuljahr beginnt, und damit wieder viele Schulaktivitäten.

Der Mitgliedsbeitrag für den Elternverein für das Schuljahr 2024/2025 beträgt **28.- €**.

Dieser Betrag kann durch die Anzahl weiterer Kinder geteilt werden, für die ebenfalls ein Elternvereinsbeitrag bezahlt wird.



Empfänger:  
Elternverein HLMW9 Michelbeuern  
IBAN: AT82 3200 0000 1011 2118  
BIC: RLNWATWW

Wir ersuchen Sie, den Mitgliedsbeitrag bis spätestens 15. Dezember 2024 einzuzahlen.

Der Elternverein kann Ihnen nur dann Unterstützungsleistungen bieten, wenn der Mitgliedsbeitrag rechtzeitig einbezahlt wurde.

Das Formular „Ansuchen um Unterstützung“ finden Sie auf unserer Website:

[www.hlmw9.at/elternverein](http://www.hlmw9.at/elternverein)



Die eingezahlten Elternvereinsbeiträge werden ausschließlich zur Unterstützung von Schüler:innen und Schulprojekten eingesetzt. Die Vorstandmitglieder nehmen ihre Aufgaben ehrenamtlich wahr.

Näheres zu unterstützten Projekten im vergangenen Schuljahr erfahren Sie sehr gern im Rahmen unserer Vollversammlung am Donnerstag, den 10.10.2024, um 18.00 Uhr im Exner-Saal.

Ihr Elternverein der HLMW9

Zahlungsanweisung AUFTRAGSBESTÄTIGUNG		AT <input checked="" type="checkbox"/> RLB NOE-WIEN 50KUZE WÄHRINGER STRASSE		Zahlungsanweisung	
EmpfängerInName/Firma Elternverein HLMW9 Michelb	EmpfängerInName/Firma Elternverein HLMW9 Michelbeuern				
IBANEmpfängerIn AT82 3200 0000 1011 2118	IBANEmpfängerIn AT82 3200 0000 1011 2118 +				
BIC(SWIFT-Code) der Empfängerbank RLNWATWW	BIC(SWIFT-Code) der Empfängerbank RLNWATWW	Ein BIC ist verpflichtend anzugeben, wenn die IBAN EmpfängerIn ungleich AT beginnt		EUR	Betrag   Cent
EUR Betrag   Cent	Nur zum maschinellen Bedrucken der Zahlungsreferenz				
Zahlungsreferenz	Verwendungszweck wird bei ausgefüllter Zahlungsreferenz nicht an EmpfängerIn weitergeleitet				
IBANKontoinhaberIn/AuftraggeberIn	Mitgliedsbeitrag Name:				
Verwendungszweck	Klasse:				
Mitgliedsbeitrag Name:	IBANKontoinhaberIn/AuftraggeberIn				
Klasse:	KontoinhaberIn/AuftraggeberInName/Firma				
	+ [ ]				006
	Unterschrift ZeichnungsberechtigteR				30+ Betrag