



Bestellvordruck Grundschule Wangelist 2017

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: 05151/961125, e-mail: FoerdervereinVGSW@web.de
Beschreibungen der Artikel finden Sie im Internet unter: <http://www.grundschule-wangelist.de/schul-outfits.html>

	Farbe	Für Mitglieder gilt der günstigere Preis!	110/116	122/128	134/146	152/164
Basic T-Shirt	navy	7,00 € / 9,00 €		*	*	*
Basic T-Shirt	orange	7,00 € / 9,00 €				*
Poloshirt	navy	14,00 € / 16,50 €				
Poloshirt	orange	14,00 € / 16,50 €				
Kapuzenpulli	navy	18,50 € / 21,00 €				
	Farbe	Preis	S/116	M/128	L/140	XL/152
T-Shirt Mädchen	navy	7,00 € / 9,00 €				
T-Shirt Mädchen	orange	7,00 € / 9,00 €				
Langarm-Shirt	navy	8,00 € / 10,00 €				
Kapuzenjacke	navy	23,50 € / 26,50 €				
Fleecejacke	navy	23,50 € / 26,50 €				
Fleeceweste	navy	21,50 € / 24,50 €				
Jogginghose	navy	14,50 € / 17,00 €				
Sportshorts kurz	navy	12,00 € / 14,50 €				
	Farbe	Preis	unisex			
Baseball-Cap	orange	7,00 € / 9,00 €				
Baseball-Cap	navy	7,00 € / 9,00 €				
Fleeceschal	navy	8,50 € / 10,50 €				
Fleeceschal	orange	8,50 € / 10,50 €				
		Gesamtpreis				

* Sonderpreis: 6,50/8,50 €

Die Artikel sind auf Anfrage auch in Erwachsenen-Größen erhältlich.

- Vorkasse:** Sparkasse Hameln-Weserbergland, IBAN DE19 2545 0110 0114 0087 58, BIC: NOLADE21SWB
- Zahlung bequem durch Bankeinzug!**

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.			
Name: _____		Vorname: _____	
Strasse: _____		PLZ, Ort: _____	
IBAN	Land	Prüfs.	Bankleitzahl
	DE		
Ort, Datum: _____		Unterschrift: _____	

Name und Klasse des Schülers/der Schülerin

Adresse des Schülers/der Schülerin

Unterschrift des Auftraggebers

Telefon/E-Mail für Rückfragen

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