

Förderverein

Verein der Eltern, Freunde und Förderer der Waldschule Berumerfehn e. V.

Sabine Pauls (1. Vorsitzende), Detlef Möller (2. Vorsitzender), Doris Wunder (3. Vorsitzende), Bernd Dettmers (Schriftführer), Thomas Alexander Eiden (Kassenwart)

Liebe Eltern, liebe Interessierte,

unser Förderverein für die Schule Berumerfehn besteht seit 2003.

Wir unterstützen die Schule ideell sowie finanziell durch Mitgliedsbeiträge, Überschüsse aus Schulfesten, Veranstaltungen und durch Spenden.



Unsere Kinder sollen einen Lern- und Lebensraum finden, wo sie mit Freude und Erfolg eine zeitgemäße Ausbildung erhalten.

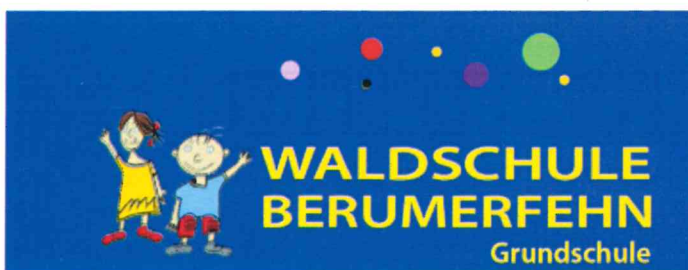
Ziel und Aufgabe des Fördervereins ist es, dass jedes Kind in allen schulischen Bereichen von den Anschaffungen und Aktivitäten profitiert und natürlich die stetige Verbesserung des Lebensraums "Schule".

- Die Organisation und Beteiligung vieler Schulfeste, Sportfeste und Veranstaltungen u.ä..
- Die Gestaltung des Schulhofes, Verbesserung der Ausstattung.
- Unterstützung von Gesundheitsprojekten sowie Bewegungsförderung
- und vieles mehr!

**Was haben wir bisher geschafft?
Was wir bisher erreicht haben?**

- Anschaffung von Spielgeräten
- Umgestaltung des Schulhofes
- Anschaffung von Förder- und Fördermaterial
- Adventsbastelbasare
- Flohmärkte
- Sponsorenläufe

(Leseinsel, Mathestübchen, Projektwochen, Ausflüge)



**Mitmachen lohnt sich -
für unsere Kinder**

Förderverein

Werden Sie Mitglied

Beitrittserklärung!

Hiermit beantrage ich,

.....
Name, Vorname *Geburtsdatum*

.....
Straße, Haus-Nr. *PLZ* *Ort*

.....
Telefon *Email*

die Mitgliedschaft im Förderverein der Eltern, Freunde und Förderer der Waldschule Berumerfehn e.V. zum Mindestjahresbeitrag i. H. von 15 Euro.

.....
Ort, Datum *Unterschrift* *ges. Vertreter bei Minderjährigen*

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 93ZZZ00001581238

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger,

***Förderverein
Verein der Eltern, Freunde und Förderer
der Waldschule Berumerfehn e.V.***

Zahlungen von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung i.H. vonEuro

.....
Name, Vorname (Kontoinhaber)

.....
Straße, Haus-Nr. *PLZ* *Ort*

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Ort *Datum* *Unterschrift Kontoinhaber*