

# Förderverein der Realschule Plus „Am Alten Schloss“ Gau-Odernheim e.V.



Liebe Eltern, liebe Lehrkräfte, liebe Schülerinnen und Schüler,

wir als Förderverein betrachten es als unsere Aufgaben, die Bindung zwischen Schülerinnen und Schülern, Eltern, Lehrerinnen und Lehrern sowie Freunden der Realschule Plus Gau-Odernheim im Sinne einer Schulgemeinschaft zu pflegen, zu einem angemessenen Bild der Schule in der Öffentlichkeit beizutragen, die Entwicklung der Schülerinnen und Schüler sowie das schulische Leben zu fördern und die Schule bei Projekten und festlichen Aktivitäten (z.B. Einschulungsfeiern, Entlassfeiern oder Sommerfesten) zu unterstützen.

Mit unseren Aktivitäten tragen wir dazu bei, dass der Lebensraum Schule und das Miteinander von Lehrkräften, Schülerschaft und Eltern an Qualität gewinnen. Dies kommt letztlich allen zugute.

Gerade in Zeiten rückläufiger Budgets der öffentlichen Haushalte wird ein zunehmendes Engagement der Eltern für die Ausbildung ihrer Kinder immer wichtiger. Auch Ihre Kinder profitieren davon!

WERDEN AUCH SIE MITGLIED IM FÖRDERVEREIN DER REALSCHULE PLUS AM ALTEN SCHLOSS GAU-ODERNHEIM e.V.!

---

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Realschule Plus „Am Alten Schloss“ Gau-Odernheim e.V. und verpflichte/n mich/uns, bis auf weiteres einen Jahresbeitrag für eine

Einzelmitgliedschaft (12 €)

Familienmitgliedschaft (20 €)

zu zahlen. Ich bin darüber hinaus damit einverstanden, dass meine für die Mitgliederverwaltung erforderlichen persönlichen Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

---

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Realschule Plus Gau-Odernheim e.V., die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit (für das laufende Schuljahr sofort, ansonsten jeweils zu Beginn eines Schuljahres) zu Lasten des folgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

IBAN: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_