



***Förderverein
Anne-Frank-Schule
Linden***

Reinhard Schmandt	1. Vorsitzender
Dunja Jentsch	2. Vorsitzende
Eric Brach	Kassenwart
Marion Stroh, Angelika Fricke	Kassenprüfer
Ingeborg Bendel	Schriftführerin
Thomas Altenheimer	Beisitzer
Susanne Mehl	Beisitzerin
Inga Saalman	Beisitzerin
Dr. Rolf Schroth	Beisitzer

Sehr geehrte Eltern, Ehemalige, Freunde und Förderer der Anne-Frank-Schule Linden,

im April 1999 wurde der **Förderverein der AFS Linden e.V.** gegründet. Unser **ZIEL** ist die Unterstützung von Maßnahmen, die unsere Schule attraktiver und interessanter machen und mit öffentlichen Mitteln allein nicht gestaltet werden können wie beispielsweise:

- Projektbezogener Unterricht z.B. Bewerbertraining und „Babysimulator“
- Arbeitsgemeinschaften z.B. Fahrradwerkstatt, Sportgruppen
- Unterstützung von Klassenfahrten, Schüleraustausch und Ganztagsangeboten
- Schulbibliothek
- Anschaffung von zusätzlichen Unterrichtsmaterialien oder Sportgeräten
- Ausgestaltung des Schulgeländes
- Themenbezogene Infoabende

LERNEN an einer dynamischen Schule macht den Schülern mehr Spaß und die Bereitschaft zur Leistung ist wesentlich größer.

Werden Sie deshalb **MITGLIED IM FÖRDERVEREIN!**

Unterstützen Sie uns durch Ihre aktive Mitarbeit und sichern Sie Ihren/ unseren Kindern durch Ihre finanzielle Mithilfe eine fundierte Ausbildung und damit eine chancenreiche Zukunft.

Wir freuen uns auch, wenn Sie uns mitteilen, wo Ihrer Meinung nach die Mittel des Fördervereins nutzbringend angewendet werden sollten. Ebenso sind wir offen für Ihre Ideen und Anregungen. Sprechen Sie uns an.

Der Mitgliedsbeitrag ist auf min. 15 € festgesetzt und kann steuerlich abgesetzt werden.

Reinhard Schmandt
(1. Vorsitzender)

Eric Brach
(Kassenwart)

Eine gültige Vereinssatzung liegt im Sekretariat aus.

AUFNAHMEANTRAG

Ich möchte Mitglied im Förderverein der Anne-Frank-Schule-Linden werden.

Name:Vorname:

Anschrift.....

Telefon:.....E-mail:.....

Linden,.....Unterschrift:.....

Ich zahle jährlichEuro.

Hiermit ermächtige ich den Förderverein von meinem Konto den Jahresbeitrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der AFS Linden e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen..

Kontoinhaber:

Name:Vorname:

Bank:BIC:.....

IBAN-.....

Linden,.....Unterschrift

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.

Falls nicht, bitten wir um Überweisung auf:
Förderverein AFS Linden e.V.
IBAN: DE86 5139 0000 0014 6850 06
Volksbank Mittelhessen BIC VBMHDE5FXXX

Erklärung zum Datenschutz;

Wir verwenden Ihre personenbezogenen Daten lediglich zum Einzug des jährlichen Vereinsbeitrages bzw. für das Zusenden von Informationen. Wir speichern Ihre personenbezogenen Daten nur für die Dauer Ihrer Mitgliedschaft im Allgemeinen Förderverein und geben sie keinesfalls an Dritte weiter.