

# Förderverein der Anne-Frank-Schule Fritzlar e. V.

Berliner Platz, 34560 Fritzlar



Der Förderverein der Anne-Frank-Schule wurde bereits im Jahre 1991 gegründet. Er kann finanziell immer da unterstützen, wo das Budget der Schule begrenzt ist und amtliche Unterstützung nicht gewährt wird. Projekte und Anschaffungen können so auf kurzem und unbürokratischem Weg ermöglicht werden. Im Laufe der Jahre wurden so z. B.:

- Ipads und Beamer
- viele Lehr-, Spiel- und Musikmaterialien
- Schulchor und Schulband
- MINT-Ausstattung
- Bücher für die Mediothek
- Ausstattung der Computerräume
- Schulfeste
- Cafeteria
- Mediothek

angeschafft, finanziert und organisiert.

Um die vielen laufenden und künftigen Projekte auch in Zukunft fördern zu können, sind wir auf weitere finanzielle Unterstützung durch die Elternschaft angewiesen. Jede Spende ist willkommen und kommt unseren Kindern zugute.

Mitglied kann jeder interessierte Erwachsene werden. Dazu füllen Sie die Beitrittserklärung aus und geben diese der Klassenlehrerin, dem Klassenlehrer oder im Sekretariat ab. Der Mindestbeitrag beträgt 12 € pro Jahr. Die Mitgliederversammlung findet 1x im Jahr statt. Die Organe des Fördervereins arbeiten ehrenamtlich und ohne Vergütung.

Wir freuen uns über jede Unterstützung!

Einmalige Spenden sind natürlich auch willkommen unter:

Freunde und Förderer der Anne-Frank-Schule, Fritzlar

IBAN: DE70 5205 2154 0120 0152 50

BIC: HELADEF1MEG

***Ihr Förderverein***

Förderverein der Anne-Frank-Schule  
Fritzlar e. V.  
Berliner Platz, 34560 Fritzlar



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum  
„Förderverein der Anne-Frank-Schule“ Fritzlar e.V.

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

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens 12 Euro

Ich bezahle 12 €  Ich bezahle \_\_\_\_\_ € Jahresbeitrag

## SEPA Lastschriftinzug

Hiermit ermächtige ich den o.g. Förderverein  
(Gläubiger ID: DE70 5205 2154 0120 0152 50) über die Kreissparkasse Schwalm-Eder  
einmal jährlich den o.g. Mitgliedsbeitrag bis auf Widerruf zu Lasten meines Kontos im  
SEPA Lastschriftinzugsverfahren einzuziehen.

### Kontoinhaber:

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

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

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

*(Bitte vollständig ausfüllen)*