

HABEN SIE INTERESSE  
AN EINER MITGLIEDSCHAFT?

DANN GEBEN SIE BITTE  
DEN AUSGEFÜLLTEN  
ABSCHNITT BEI EINEM  
VORSTANDSMITGLIED,  
EINER LEHRKRAFT ODER  
IM SEKRETARIAT AB.

VIELEN DANK!

IHRE FREUNDE UND FÖRDERER DER  
GEORG-RUSELER-GRUNDSCHULE



## IHRE KONTAKTPERSONEN:

### 1. VORSTANDSVORSITZENDER

MICHAEL VOSS

PLAGGENKRUGSTRASSE 3

26316 VAREL

M: +49 (0) 152 5471 0360

E-MAIL: [m.voss1972@gmx.de](mailto:m.voss1972@gmx.de)

### 2. VORSTANDSVORSITZENDE

DIANA HEYEN

AM BRINK 14

26316 VAREL

M: +49 (0) 179 7592 095

E-MAIL: [diana.heyen@bbs-ammerland.de](mailto:diana.heyen@bbs-ammerland.de)

### KASSENWARTIN

MIRIAM SCHULZ

HEIDEBERGSTRASSE 10

26316 VAREL

M: +49 (0) 4451 9184 690

E-MAIL: [miriam.schulz1@gmx.de](mailto:miriam.schulz1@gmx.de)



FREUNDE UND FÖRDERER  
DER  
GEORG-RUSELER-GRUNDSCHULE  
OBENSTROHE e.V.



# SCHULE MIT LEBEN FÜLLEN – GEMEINSAM AKTIV WERDEN!

## WIE STELLEN WIR UNS DAS IM EINZELNEN VOR?

- ☀ BINDEGLIED ZWISCHEN ELTERN UND SCHULE SEIN.
- ☀ DORT AKTIV WERDEN, WO UNSERE KINDER LERNEN.
- ☀ GEMEINSAM MIT ALLEN BETEILIGTEN (SCHÜLERINNEN UND SCHÜLER, ELTERN, LEHRKRÄFTE) ZUSAMMEN AKTIV SEIN UND DIESE GRUPPEN BEI PROJEKTEN UNTERSTÜTZEN.
- ☀ ANSCHAFFUNGEN ERMÖGLICHEN.
- ☀ DAZU BEITRAGEN, DASS UNSERE KINDER SCHULE AKTIV ERLEBEN.

### HIER BEISPIELE FÜR UNSERE ARBEIT:

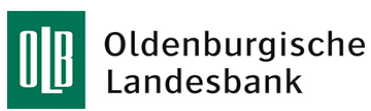
- ☀ 3. ABSCHNITT KLETTERGERÜST ABGESCHLOSSEN
- ☀ SPONSORENLAUF/-LESEN
- ☀ DAS GESUNDE FRÜHSTÜCK
- ☀ AUSSTATTUNG PAUSENSPIELE

### ☀ AKTIVE MITGLIEDSCHAFT

UNTERSTÜTZEN SIE UNS UND WERDEN SIE AKTIVES MITGLIED IN UNSEREM VEREIN. KOMMEN SIE ZU EINEM UNSERER TREFFEN IN GEMÜTLICHER NETTER ATMOSPHERE.

### ☀ PASSIVE MITGLIEDSCHAFT

UNTERSTÜTZEN SIE UNS ALS PASSIVES MITGLIED MIT EINER MONATLICHEN SPENDE AUF UNSER KONTO BEI DER



IBAN: DE07 2802 0050 9762 4555 00  
BIC: OLBODEH2

## Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein:

**FREUNDE und FÖRDERER der  
GEORG-RUSELER-GRUNDSCHULE  
OBENSTROHE e.V.**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel.: \_\_\_\_\_  
Email: \_\_\_\_\_



Ich bin damit einverstanden, dass der Mitgliedsbeitrag (Mindestbeitrag 1,-€/Monat) in Höhe von \_\_\_\_\_ €/Monat bis auf Widerruf für das laufende Kalenderjahr von meinem Konto abgebucht wird.

Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_\_  
Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ihre Daten werden für die Verwaltung von Mitgliederangelegenheiten und den Einzug der Mitgliedschaftsbeiträge im Einklang mit der europäischen DSGVO gespeichert.

