

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

KATARINA WUTHE

ANNA-EHLERS-STRASSE 11a

26316 VAREL

M: +49 (0) 152 0617 4925

E-MAIL: [kasiawuthe@gmx.de](mailto:kasiawuthe@gmx.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



Oldenburgische  
Landesbank

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.