

Eltern- und Förderverein
der Grundschule am Markt
Walsrode e.V. „ELFI“
z. Hd. Petra Drescher
Marktstr. 11
29664 Walsrode

Eltern- und Förderverein der Grundschule am Markt Walsrode e.V. „ELFI“

Marktstr. 11, 29664 Walsrode
Tel. 05161-2838 Fax 05161-740 151
Kreissparkasse Walsrode
IBAN: DE56 2512 5375 0001 0772 21

1.Vorsitzende:
Katrin Mönchmeyer
Telefon: 05168-480 2942
Mail: katrin@moenchmeyer.de

2.Vorsitzender:
Timm Voss
Telefon: 05161-7871408

Kassenwartin:
Petra Drescher
Telefon: 05161-60 33 22



**Eltern- und Förderverein
der Grundschule am Markt
Walsrode e.V. „ELFI“**





Das leisten wir:

ELFI fängt dort an, wo das Budget der Schul endet. Mit Hilfe von Spenden und Mitgliedsbeiträgen realisieren wir Anschaffungen, die ohne uns nicht möglich wären.

Regelmäßig erhalten wir auch eine kleine Zuwendung aus der Aktion „Schulengel“, bei der jeder Online-Käufer in vielen Internet-Shops ohne weitere Kosten ELFI unterstützen kann.

Weitere Informationen hierzu gibt es im Internet unter www.schulengel.de



Außerdem wirken wir bei vielen Veranstaltungen der Schule mit, beispielsweise bei den Bundes- und Waldjugendspielen, bei der Aktion „zu Fuß zur Schule“ oder beim Einschulungs-Café.

Helfen Sie uns, die Schule am Markt auch weiterhin attraktiv zu halten und werden Sie Mitglied bei ELFI!



Das haben wir unterstützt:

Hausaufgabhilfe

Ernährungsführerschein

Kletterwand

Projektwochen

gesundes Frühstück

Bundesjugendspiele

Schulplaner



Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich, dass ich dem Eltern- und Förderverein der GS am Markt Walsrode e.V. "ELFI" beitrete und wie folgt unterstütze:

Mein Jahresbeitrag: (mind. 5 Euro)

Vorname des Kindes:

Name des Kindes:

Anschrift:

Klasse:

Unterschrift:

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Elternverein "ELFI" (Gläubiger-Identifikationsnummer DE82ZZZ00001253576) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Elternverein „ELFI“ auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber:

IBAN: DE_.....

Ort Datum:

Unterschrift:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Auf Wunsch stellen wir gerne eine Spendenbescheinigung aus. Die Mitgliedschaft ist jeweils zum Schulhalbjahr kündbar und endet automatisch, sobald das letzte Kind der Familie die Schule verlässt.