**FÖRDERVEREIN Eduard-Mörike-Schule Bad Mergentheim e. V.**

**Geschäftsstelle**
**Eduard-Mörike-Schule**
**Gemeinschaftsschule**
Maurus-Weber-Straße 48
97980 Bad Mergentheim
Tel.: 07931 57-4020

## Liebe Eltern, liebe Schüler/innen und Freunde

der Eduard-Mörike-Schule Bad Mergentheim

1995 wurde der Förderverein gegründet, um als gemeinnütziger Verein die Eduard-Mörike-Schule zu unterstützen.

Der Förderverein gibt Zuschüsse, z. B. für

- Schullandheimaufenthalte
- Klassen- und Abschlussfahrten
- Fahrtkosten zu Betriebsbesichtigungen
- Projekte der Schule (Schulhausgestaltung, Anschaffungen von Spielgeräten u. a.)

**Hiermit möchten wir die Bitte an Sie richten, dem Förderverein der Eduard-Mörike-Schule beizutreten.**
Sie sind herzlich willkommen!

Jede Mitgliedschaft steht für das Fortbestehen des Fördervereins.
Ihr Beitrag hilft eine finanzielle Unterstützung für unsere Schule zu ermöglichen.

**Der Jahresbeitrag beträgt 10,00 €.**
Selbstverständlich freuen wir uns auch über einen Sponsorbeitrag (20 € oder 50 €) und über jede weitere Spende.

Mit freundlichem Gruß

*Michael Haaf* *Nicole Floeder*

**Michael Haaf**
1. Vorsitzender

**Nicole Floeder**
Schulleiterin

**Bankverbindung**
Volksbank Main-Tauber eG
IBAN: DE95 6739 0000 0087 2383 00
BIC: GENODE61WTH
**FÖRDERVEREIN Eduard-Mörike-Schule Bad Mergentheim e. V.**

## B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Ich erkläre meinen Beitritt zum
Förderverein Eduard-Mörike-Schule Bad Mergentheim e.V.

……
Name, Vorname

……
PLZ, Wohnort Straße Telefon

**Ich bin bereit folgenden Jahresbeitrag zu leisten:**

☐ **Regelbeitrag 10 €** ☐ **Sponsorbeitrag 20 €**
☐ **Sponsorbeitrag 50 €**

Bad Mergentheim, ……..... …….
Unterschrift

## E I N Z U G S E R M Ä C H T I G U N G

Hiermit ermächtige ich den Förderverein Eduard-Mörike-Schule Bad Mergentheim e.V., den von mir zu entrichtenden Beitrag jährlich von meinem Konto einzuziehen.
Diese Erklärung ist bis auf schriftlichen Widerruf und Austritt gültig.
Seitens des Geldinstitutes besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist.

IBAN BIC

……
Name der Bank

……
Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers / Mitglieds