



**Info-Flyer**  
des  
**Fördervereins**



**Postadresse:**

Förderverein Robert-Schuman-Realschule  
Friedrichstraße 11, 79761 Waldshut

Schulleiterin Frau Lisa Bosch  
via Sekretariat Frau Katharina Krüger  
**Tel.: 0 77 51/ 833 291**  
Fax.: 0 77 51/ 833 293

oder

N.N.  
1. Vorsitzende des Fördervereins

**Unterstützen Sie unsere Neuanschaffungen  
von Spielgeräten im Pausenhof**

**Spendenkonto:**  
Sparkasse Hochrhein  
IBAN: DE56684522900005532825



**Info-Flyer**  
des  
**Fördervereins RSWT**

## Wir über uns

Der Förderverein ist 1994 gegründet worden und unterstützt seitdem die Anschaffung von Spielgeräten, Instrumenten und Unterrichtsmedien die den Schullalltag interessanter und abwechslungsreicher gestalten.

### wichtige Aufgaben:

- ✓ Anschaffung von Spielgeräten für den Pausenhof  
(Tischtennisplatte, Kletterwand, Schwungliegen, ...)
- ✓ Anschaffung von Instrumenten für die  
Musikausbildung
- ✓ Infokurse für Eltern (Internetgefahr,  
Suchtprävention, usw.)
- ✓ Info-Abende mit der Polizei
- ✓ Zuschüsse zu Theaterbesuchen
- ✓ Förderung verschiedener AGs
- ✓ Unterstützung der Streitschlichterinnen und  
Streitschlichter
- ✓ Unterstützung der Schulsport-Teams bei  
verschieden Events (z.B. Stadtradeln, Altstadtlauf,  
Estelberglauf, Jugend trainiert für Olympia, Fußball,  
etc.)
- ✓ Ausbildung der Schulsanitäterinnen und  
Schulsanitäter
- ✓ u.v.m.

## Werden auch Sie Mitglied im Förderverein der Schule Ihrer Kinder!

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 12€ pro Jahr

Im anschließenden Anmeldeformular können Sie Ihre  
Daten eintragen und Ihrem Kind zur Abgabe im Sekretariat  
mitgeben oder per Post schicken.

Schon jetzt ein riesiges Dankeschön!

*Wir freuen uns über jegliche Zuwendungen und Spenden,  
damit wir den Schülerinnen und Schülern weiterhin eine  
moderne, abwechslungsreiche und zukunftsorientierte  
Ausbildung bieten können.*



## Beitrittserklärung

(bitte abtrennen und im Schulsekretariat abgeben oder per Post senden, Danke!)

Mein(e) Kind/Kinder:

Name, Vorname	Klasse
Name, Vorname	Klasse

Name

Vorname

Straße

PLZ, Ort

Tel.:

E-Mail:

Meinen Mitgliedsbeitrag setze ich auf  
jährlich € \_\_\_\_\_ (**mind. 12 €**) fest.

Ich ermächtige Sie zum Einzug des Mitgliedsbeitrages  
zulasten meines Kontos (Abbuchung spätestens im 4. Quartal)

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

Bank: \_\_\_\_\_

Spendenbescheinigungen werden ab 100 € erstellt,  
darunter gilt der Kontoauszug.

Ich wünsche eine Spendenbescheinigung (Bitte ankreuzen)

ja  nein.

Nach der Satzung des Vereins bin ich berechtigt, meine  
Mitgliedschaft zum Ende des laufenden Kalenderjahres  
schriftlich mit einer Frist von 3 Monaten zu kündigen.

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

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)