

Verein der Freunde und Förderer der Wilhelm-Raabe-Schule e.V.

Wer wir sind?

Wir sind ein Zusammenschluss aktiver Eltern, Lehrer und Ehemaliger unserer Schule, die über die üblichen Formen hinaus das Schulleben unterstützen möchten. Alles ohne Formalitäten - mit Spaß und Engagement. Uns gibt es schon seit fast 50 Jahren!

Was machen die RAABEfreunde?

- Wir finanzieren und unterstützen außerschulische Projekte, wie unser Nachmittagsangebot zur Gewaltprävention.
- Wir mischen uns ein, wenn es um die Belange der Schüler geht, bspw. haben wir die Umgestaltung des Schulhofs maßgeblich mitgestaltet.
- Wir möchten unser schönes, historisches Schulgebäude erhalten und für alle verbessern und haben die Restauration der schuleigenen Orgel ermöglicht, die Schulmediathek eingerichtet, die Cafeteria eingerichtet etc.
- Wir finanzieren Lehrmittel, die über das Normale hinausgehen und die Qualität des Unterrichts verbessern (physikalische Messgeräte, Audiostationen für den Sprachunterricht ...).
- Wir informieren regelmäßig über unsere Aktivitäten.

Wie kann ich mitmachen?

- Mitglied werden (mind. 20€ pro Jahr, Mitgliedsantrag oder das letzte Blatt im Raabe-Kompass ausfüllen und im Sekretariat abgeben).
- Zu unserer Jahreshauptversammlung kommen.
- Geld spenden (mit Bescheinigung, steuerlich absetzbar)
- Oder im Sekretariat anrufen.

Kontakt zum Verein: Rike Harms (Vorsitzende), Dierk Buscher (Schatzmeister)

Kontoverbindung: Weser-Elbe Sparkasse

IBAN: DE51 2925 0000 0005 0020 01

**Wilhelm-Raabe-Schule
Friedrich-Ebert-Str. 10
27572 Bremerhaven**

Tel.: 0471/ 391 38 30

Fax: 0471/ 391 38 49

Sekretariat Mo.-Fr.: 7:00h - 13:00h

Email: w.raabe@schule.bremerhaven.de

Internet: <http://raabeschule.bremerhaven.de>

für Spenden:

Zahlungsempfänger:

Verein der Freunde der Wilhelm-Raabe-Schule

Weser-Elbe-Sparkasse BIC: BRLADE21 | BRS

IBAN: DE | 51 | 2925 | 0000 | 0005 | 0020 | 01



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein der Freunde der Wilhelm-Raabe-Schule.

Mein Jahresbeitrag beträgt _____ €.

(mindestens 20,- €)

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ich ermächtige hiermit den Verein der Freunde der Wilhelm-Raabe-Schule Bremerhaven, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein der Freunde der Wilhelm-Raabe-Schule Bremerhaven auf mein Konto bezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Kontoinhaber: Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ **BIC:** _____ | _____

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE | _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Ort, Datum, Unterschrift