



Liebe Eltern,

der Förderverein der IGS Mainz-Bretzenheim unterstützt seit der Eröffnung 1986 nachhaltig die Aktivitäten der Schule.

Durch regelmäßige Mitgliedsbeiträge und Spenden von mehr als 600 Mitgliedern kann der Förderverein jedes Jahr für rund 15.000€ Anschaffungen finanzieren, die Schule und Schülern zugutekommen. In den letzten Jahren wurden mit dieser Hilfe

- ein neues Beachvolleyballfeld angelegt
- ein Klassensatz Tablets mit Software angeschafft
- die Neugestaltung des Grillplatzes finanziert
- und viel für die Darstellung der IGS nach außen getan.

Der Förderverein trägt auf vielfältige Weise dazu bei, dass die IGS Mainz-Bretzenheim bis weit über die Stadtgrenzen hinaus einen guten Namen hat, der für ein schülergerechtes pädagogisches Konzept, soziales Engagement und solidarisches Handeln steht. Ohne die Unterstützung der Eltern wäre dies nicht möglich.

Unterstützen auch Sie die Arbeit des Fördervereins im Interesse Ihrer Kinder und werden Sie Mitglied. Der Familienbeitrag von 20.-€ im Jahr (Einzelpersonen zahlen 15.-€), ist ebenso steuerlich abzugsfähig wie jede Spende.

Brigitte Dörge, 1. Vorsitzende



Gesamtschule für Mainz (GfM) - Förderverein für die Integrierte Gesamtschule Mainz-Bretzenheim e.V.

Vorsitzende: Brigitte Dörge, Pfarrer-Autsch-Str. 29 - 55126 Mainz

☎ 06131/40 360 | E-Mail: vorstand@foev.igsmz.net

Vereinskonto Sparkasse Mainz | IBAN DE58 5505 0120 0000 0842 36 | BIC: MALADE51MNZ

Gib dir den Kick und hilf mit!





Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich/ beantragen wir

Vorname & Name:
(bei Familienmitgliedschaft bitte alle Namen aufführen)

Straße:

PLZ, Ort:

Name des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Telefon:

E-Mail:

die Mitgliedschaft im GfM – Förderverein für die Integrierte Gesamtschule
Mainz-Bretzenheim e.V.

Jahresbeitrag:

- Einzelperson 15.-€
- Familie 20.-€
- Ich/ wir zahlen gerne mehr: _____ € *(Bitte Zutreffendes ankreuzen)*

Alle Beiträge & Spenden sind steuerlich abzugsfähig. GfM e.V. ist als gemeinnütziger Verein anerkannt.

Ort und Datum

Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz *(wird separat ausgefüllt):*

Ich/ wir ermächtige/n den GfM e.V. Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/ weisen wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom GfM e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name: _____
(Kontoinhaber)

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(max. 35 Stellen)

BIC: _____

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers