

Eltern- und Förderverein  
der Grundschule am Markt  
Walsrode e.V. „ELFI“  
z. Hd. Sören Daniel  
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 2515 2375 0001 0772 21

1.Vorsitzende:  
Katrin Mönchmeyer  
Telefon: 05168-480 2942  
Mail: [katrin@moenchmeyer.de](mailto:katrin@moenchmeyer.de)

2.Vorsitzender:  
Thomas Hastedt  
Telefon: 0160-94980749

Kassenwart:  
Sören Daniel  
Telefon: 0162-1062779



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





## Das leisten wir:

ELFI fängt dort an, wo das Budget der Schule 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](http://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 Marktschule auch weiterhin attraktiv zu halten und werden Sie Mitglied bei ELFI!



## Das haben wir unterstützt:

Pausenkisten

Ernährungsführerschein

Klavier

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: .....

Name: .....

Anschrift: .....

Vorname Kind/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 mit einer Frist von vier Wochen zum Schluss eines Kalenderhalbjahres kündbar.