

Vorstand

Der Vereinsvorstand setzt sich aus drei Elternvertretern der Wermsdorfer Schulen zusammen. Unterstützt wird er von einem Kassierer und drei Lehrkräften als Beisitzern.

In regelmäßigen Sitzungen wird die Vereinsarbeit organisiert, zusätzlich gibt es jährlich eine Mitgliederversammlung.

(Im Regelfall)

Treten Sie ganz einfach online unserem Verein bei und unterstützen Sie die Schulen in der Gemeinde Wermsdorf.



Durch diesen QR-Code gelangen Sie direkt zur Homepage unseres Fördervereins.

 Förderverein "Wermsdorfer Schulen e.V."
Oberschule Wermsdorf
Schulstraße 2 - 04779 Wermsdorf

Stand 01/2026

Förderverein

"Wermsdorfer Schulen e.V."




Grundschule Calbitz

Grundschule Wermsdorf

Oberschule Wermsdorf

 www.schulfoerderverein-wermsdorf.de

 034364/51591

 Foerderverein-Schulen-Wermsdorf@web.de

Unsere Ziele

- **Gemeinschaft leben:** Wir fördern eine lebendige Schulgemeinschaft und setzen uns für den Erhalt aller drei Wermsdorfer Schulen ein
- **Vielfalt erleben:** Ob Ganztagsangebote, kulturelle, sportliche oder soziale Aktivitäten – wir unterstützen Projekte und Veranstaltungen, die das Schulleben bereichern
- **Chancen für alle:** Wir helfen Schülerinnen und Schülern aus Familien mit geringem Einkommen
- **Zukunft sichern:** Wir engagieren uns für den langfristigen Erhalt unserer Schulen und betonen ihre Bedeutung für unsere Region
- **Miteinander stärken:** Wir fördern den Austausch zwischen Schülern, Lehrkräften, Eltern, Freunden und Unterstützern der Schulen



Mitgliedschaft

Mitglied werden können alle Eltern und Erziehungsberechtigten, deren Kinder unsere Schulen besuchen.

Auch Freunde, Förderer, Vereine und Institutionen, die unsere Arbeit ideell oder finanziell unterstützen möchten, sind herzlich willkommen!



Scannen Sie den QR-Code auf der Rückseite des Flyers und füllen Sie die Online-Beitrittserklärung bequem digital aus.

Alternativ können Sie das Beitrittsformular auf dem Einlegeblatt schriftlich ausfüllen und an den Vorstand weitergeben.

Beiträge und Spenden

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt **12 €**.

Nach dem Vereinsbeitritt wird der **Jahresbeitrag** sofort fällig und per **Lastschrift** eingezogen.

Die Folgebeiträge werden jeweils **im März eines jeden Jahres** automatisch abgebucht.

Satzung & Beitragsordnung

Die **Satzung und Beitragsordnung** unseres Vereins können Sie jederzeit bequem **online auf unserer Homepage** einsehen.

Alternativ liegt sie auch **in den Schulen der Gemeinde Wermsdorf** zur Einsicht aus.

Beitrittserklärung

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Beitrittserklärung

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Beitrittserklärung

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter:

Straße:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als
Mitglied im
Förderverein „Wermsdorfer Schulen e. V.“

Die aktuelle Satzung und die Beitragsordnung
sind mir bekannt.

Ich verpflichte mich, meine Pflichten
gegenüber dem Verein zu erfüllen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Beitretenden:

oder des gesetzlichen Vertreters:

**Das SEPA-Lastschriftmandat wird Ihnen in
Kürze separat zugesandt. Wir bitten Sie,
dieses nach Erhalt zu unterzeichnen und
zeitnah an uns zurückzusenden.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als
Mitglied im
Förderverein „Wermsdorfer Schulen e. V.“

Die aktuelle Satzung und die Beitragsordnung
sind mir bekannt.

Ich verpflichte mich, meine Pflichten
gegenüber dem Verein zu erfüllen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Beitretenden:

oder des gesetzlichen Vertreters:

**Das SEPA-Lastschriftmandat wird Ihnen in
Kürze separat zugesandt. Wir bitten Sie,
dieses nach Erhalt zu unterzeichnen und
zeitnah an uns zurückzusenden.**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als
Mitglied im
Förderverein „Wermsdorfer Schulen e. V.“

Die aktuelle Satzung und die Beitragsordnung
sind mir bekannt.

Ich verpflichte mich, meine Pflichten
gegenüber dem Verein zu erfüllen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift des Beitretenden:

oder des gesetzlichen Vertreters:

**Das SEPA-Lastschriftmandat wird Ihnen in
Kürze separat zugesandt. Wir bitten Sie,
dieses nach Erhalt zu unterzeichnen und
zeitnah an uns zurückzusenden.**