

WENN SIE JETZT NOCH

- FRAGEN HABEN
- MITMACHEN WOLLEN
- SPENDEN MÖCHTEN...

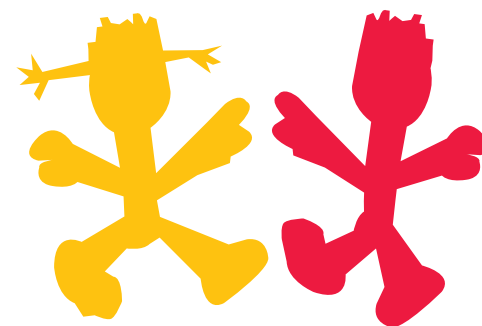
Dann wenden Sie sich bitte an
den Vorstand des Fördervereins.
Diesen kontaktieren Sie bitte
über das Sekretariat der
Paul-Moor-Schule!

PAUL-MOOR-SCHULE

MÜNCHENER STRASSE 11
76829 LANDAU/PFALZ

TELEFON: 0 63 41 / 5 03 24

SFG-PMS@LANDAU.DE
WWW.PAULMOOR-SCHULE.DE



VEREIN FREUNDE UND FÖRDERER DER PAUL-MOOR-SCHULE LANDAU E.V.



PAUL-MOOR-SCHULE

Landau in der Pfalz

Gemeinsam lernen - individuell fördern

SCHULE MIT DEM FÖRDERSCHWERPUNKT
GANZHEITLICHE ENTWICKLUNG

DIE SCHULE:

Die Paul-Moor-Schule besuchen Kinder und Jugendliche mit besonderem Förderbedarf in den verschiedensten Entwicklungsbereichen, z.B.: Wahrnehmung, Konzentration, Motorik...

Die Leitidee der Schule ist die ganzheitliche Entwicklungsförderung orientiert an Paul Moor: Lernen mit Kopf, Herz und Hand.

WIR ÜBER UNS:

Im Februar 2004 wurde der Förderverein durch Eltern und Lehrer der Schule gegründet. Hintergrund war das Anliegen, die Schule dort zu unterstützen, wo der öffentliche Rahmen nicht ausreicht. In den letzten Jahren hat sich der Verein bei vielen großen und kleinen Projekten engagiert.

Neben dem Mitgliedsbeitrag finanziert sich unser Verein durch Spenden von Privatpersonen, Firmen, Banken und anderen Vereinen.

WOFÜR WIR UNS EINSETZEN:

- Finanzielle Unterstützung von vielen Projekten rund um die Schule, Klassenfahrten, Anschaffungen und vieles mehr.
- Kontakt zu Sponsoren
- Öffentlichkeitsarbeit
- Mitwirkung bei schulischen Veranstaltungen

Wenn Sie unsere Arbeit unterstützen wollen, dann füllen Sie das beiliegende Formular aus und geben es uns zurück.

Schon mit 10 € Jahresbeitrag sind Sie dabei. Auch Spenden sind willkommen!



MITGLIEDSANTRAG:

Freunde und Förderer der Paul-Moor-Schule e.V.
Gläubiger-ID Nr.: DE98ZZZ00000116739

SEPA-BASISLASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA-Basislastschrift einzuziehen.

HINWEIS: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber (Name): _____

Straße/Haus-Nr.: _____

PLZ, Stadt: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Betrag (Mindestbeitrag jährlich 10 €): _____

IBAN:

Kreditinstitut: _____

Datum & Unterschrift

Unsere Bankverbindungen (zur Info):

Sparkasse SÜW
IBAN DE15 5485 0010 0035 1291 21

VR Bank Südpfalz
IBAN DE02 5486 2500 0006 0209 76

