



Gemeinschaftsschule Achern

GMS Achern

Kirchstraße 15 – 19
77855 Achern

Telefon: 0 78 41/642 1700
Telefax: 0 78 41/642 3700



Dienststellen-Nr. 04 155 469
E-Mail: info@gmsachern.de

GMS Achern · Kirchstraße 15 – 19 · 77855 Achern

24.10.2024

Wintercafé mit Tag der offenen Türe und Adventsbasar am 29. November 2024

Liebe Eltern,

nach den Erfolgen der Vorjahre beim Adventsbasar wollen wir in diesem Jahr ein Wintercafé zugunsten unseres erfolgreichen Fördervereines durchführen, ohne den viele zusätzliche Angebote gar nicht möglich wären.

Wir benötigen dazu Ihre tatkräftige Unterstützung.

Um unseren Basar attraktiv zu gestalten, benötigen wir folgende, schon verkaufsfertig abgepackte **Sachspenden**:

Weihnachtsgebäck, Schokocrossies, Linzertorten, Christstollen, Früchtebrot, Honig, Brot, Marmeladen, Liköre, selbstgemachte Weihnachtsdekoration, wie z.B. Kerzen, fertige Adventskränze und -gestecke....

Bitte geben Sie Ihre Sachspenden bis Donnerstag 28.11. mit Namen versehen auf den bereitgestellten Tischen im hinteren Teil der Aula ab.

Am Tag selbst brauchen wir **Helfer für Auf- und Abbau**, sowie für den **Verkauf**.

Für alle, die keine Zeit haben zu helfen, gibt es auch die Möglichkeit unseren Förderverein durch eine **Geldspende** zu unterstützen. Bitte werfen Sie Ihre Spende in einem Kuvert mit der Aufschrift „Spende Adventsbasar“ in den Briefkasten des Sekretariats. Alternativ können Sie einen Spendenbetrag auf das Konto des Fördervereines mit der Bemerkung „Spende Adventsbasar“ überweisen, IBAN DE53 6645 0050 0088 8821 49 bei Sparkasse Offenburg/Ortenau, BIC: SOLADES1OFG.

Bitte geben Sie uns den ausgefüllten Rücklauf spätestens bis zum 22.11. über die Klassenlehrer / Lerngruppenbegleiter oder direkt über den Sekretariatsbriefkasten zurück.

Ganz lieben Dank vorab für die vielfältige Unterstützung zugunsten unserer Kinder!

Herzlichst Ihr

gez. Christian Hug

Fördervereinsvorsitzender

Am Klinikum 19

77855 Achern

Telefon: 0172 7607 864

E-Mail: christian.hug@t-online.de

Helferliste / Spendenliste für den Adventsbasar / Wintercafé:

Name, Vorname des Kindes _____ Klasse: _____

Name, Vorname der Eltern _____

Telefon Nr. _____

E-Mail: _____

Ich mache eine **Sachspende:** ja nein

Ich mache eine **Geldspende:** ja nein

Ich helfe beim **Aufbau** Freitag, der 29.11.2024, 12.00 - 14.00 Uhr

Ich helfe beim **Verkauf** Freitag, der 29.11.2024, 14.00 – 17.00 Uhr

Ich helfe beim **Abbau** Freitag, der 29.11.2024, 17.00 - 18.00 Uhr

Bitte an die Klassenlehrer oder in den Briefkasten vom Sekretariat geben!