



VERSCHWISTERUNGS - VEREIN SCHOTTEN e.V.

Wer sind wir ?

Der Verschwisterungsverein Schotten e.V. wurde im Jahr 1980 gegründet. Er ist ein Verein wie jeder andere. Das heißt: Mitglied kann Jedermann / -frau werden, der sich aufgerufen fühlt, die Idee und die Arbeit des Vereins mit zu unterstützen.

Zur Zeit hat der Verein rund 150 Mitglieder, wovon ein Großteil sich für eine Familienmitgliedschaft entschieden hat.

Der Jahresbeitrag beträgt:

10,00 € Einzelmitgliedschaft

15,00 € Familienmitgliedschaft

Der Vorstand besteht wie in allen Vereinen aus mehreren Personen, die im regelmäßigen Turnus von den Mitgliedern gewählt werden. Zur Zeit gehören zum Vorstand:

ZIMMERMANN, Hans Otto	1. Vorsitzender
SCHOBERT, Gernot	2. Vorsitzender
PITZ, Robert	Schatzmeister
LAMP, Walter	Schriftführer
FUCHS, Helga	Beisitzer / in
HOFER, Erich	
RÖDER, Jürgen	
SANDER, Dagmar	
ZIMMER, Julian	

Was sind unsere Aufgaben ?

Als sich der Verein im Jahr 1980 gegründet hat, war es Inhalt des Vereinszweckes, die Stadt Schotten bei der Pflege ihrer Beziehungen zu den verschiedenen Partnerstädten zu unterstützen. Diese Aufgabe stellt sich heute genau noch so, aber überwiegend übernimmt der Verein die gesamte Arbeit. Nachstehend teilen wir Ihnen die einzelnen Partnerstädte mit:

ARCO / Italien (1960) **2010 = 50 Jahre !!!**

BELOEIL / Belgien (1963) **2013 = 50 Jahre !!!**

CROSNE / Frankreich (1963) **2013 = 50 Jahre !!!**

RÝMAROV / Tschechien (1996)

MAYBOLE / Schottland (2000)

Außerdem unterhält die Stadt Schotten freundschaftliche Kontakte zu den Städten:

OZIMEK / Polen (2002) und

BOGEN / Bayern (2002).

ROCCCELLA JONICA / Kalabrien/I (2007)

Es ist der Verschwisterungsverein, der im Wesentlichen die unterschiedlichsten Veranstaltungen, Treffen und sonstige Partnerschaftsangelegenheiten regelt und organisiert, insbesondere wenn im turnusmäßigen Wechsel unterschiedliche Aktivitäten wie z.B. die jährlich stattfindende „Tour du Jumelage“ und die Kunstausstellung oder sonstige wiederkehrende Veranstaltungen in Schotten vorzubereiten sind. Der Verschwisterungsverein ist darüber hinaus Ansprechpartner für alle anderen,

die sich ebenfalls in der Partnerschaftsarbeit engagieren, wie z.B. die Schulen, andere Vereine wie Fußball, Tennis, Feuerwehr u.v.a. mehr. Diese Gruppen erhalten für Fahrten zur Kontaktpflege in die Partnerstädte auch finanzielle Zuwendungen – über den Verschwisterungsverein – von der Stadt.

Eine Aufgabe, der sich der Verein in der Vergangenheit schon gestellt und in Zukunft noch mehr stellen möchte, ist der längerfristige Austausch von Schülern, Studenten oder jungen Arbeitnehmern, die für einen Zeitraum von mehreren Wochen oder gar Monaten in einer der Partnerstädte von Schotten leben oder arbeiten möchten, um zum einen das Gastland näher kennen zu lernen bzw. sich in dessen Sprache zu verbessern. Der Verein ist in diesem Fall dabei behilflich, dass ggf. eine Gastfamilie oder ein Betrieb gefunden wird.

Ein Verein ist jedoch nur so gut und erfolgreich, als es ihm immer wieder gelingt, neue und auch jüngere Mitglieder zu gewinnen, Mitglieder, die neue Ideen in die Arbeit mit einbringen. **Deshalb unsere Bitte: Werden Sie Mitglied im Verschwisterungsverein und bedienen Sie sich dazu der nachstehenden Beitrittserklärung.** Sollten Sie noch Fragen haben, rufen Sie uns bitte an.

ZIMMERMANN: 06044 – 28 73

PITZ : 06044 – 81 64

BEITRITTSERKLÄRUNG :

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom: _____ meine Mitgliedschaft im Verschwisterungsverein Schotten e. V. als

- Einzelmitglied * : 10,00 €/Jahr * Nichtzutreffendes

- Familienmitglied: 15,00 €/Jahr streichen

Im Falle der Familienmitgliedschaft:

Zu meiner Familie gehören (Name und Geburtstag):

Ehepartner: _____ geb. _____

Kinder 1. _____ geb. _____ 2. _____

geb. _____ 3. _____ geb. _____

Gleichzeitig erteile ich dem Verschwisterungsverein Schotten e.V. hiermit die Erlaubnis den jeweils fälligen Jahresbeitrag von meinem

Konto Nr.: _____ bei Sparkasse

Oberhessen / VR Bank Main-Kinzig-Büdingen eG *

BLZ : 51850079 / 50661639 abzubuchen.

[ab sofort: SEPA-Nr. angeben] Swift: _____

e-mail-Adresse: _____

(Adresse / Geb.-Datum / Unterschrift)

Zur Information:

Wir sind bereit, Gäste aus Partnerstädten aufzunehmen : _____

(bitte 1 o. 2 bevorzugte Städtenamen)

Bevorzugt werden : Einzelpersonen / Ehepaar *

Gäste verfügen über :

ein Gästezimmer *

Gästebett / Schlafcouch *

Sprachkenntnisse sind vorhanden in: _____

(bitte Fremdsprache/n angeben)

als Anfänger * Fortgeschrittene*