# Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Gesamtschule Bad Lippspringe-Schlangen e.V.

Name _____

Anschrift _____

E-Mail _____

Telefon _____

Mindestbeitrag jährlich nur 10 Euro.

Ich möchte gerne einen Jahresbeitrag in Höhe von

_____ Euro zahlen.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

**Bankverbindung:**
Förderverein der Gesamtschule Bad Lippspringe-Schlangen e.V.
Volksbank Schlangen
IBAN: DE 46 400 692 830 401 431 100
BIC: GENODEM1SLN

# Gemeinsam Schule gestalten

Wir für unsere Kinder!

**Förderverein der Gesamtschule Bad Lippspringe-Schlangen e.V.**
Schulzentrum im Bruch
Im Bruch 5
33175 Bad Lippspringe

E-Mail: foerderverein@gesamtschule-bad-lippspringe-schlangen.de

Bei Fragen oder Anregungen wenden Sie sich bitte an

1. Vorsitzenden Marcus Püster - 0 52 52 / 97 3 800

www.gesamtschule-bad-lippspringe-schlangen.de/ansprechpartner/förderverein

# Fördern, unterstützen, Schule machen.

Der Förderverein der
**Gesamtschule**
Bad Lippspringe - Schlangen

Eine für Alle!

# Wir unterstützen...

## ...die SchülerInnen
## ...bei folgenden Projekten

- zusätzliches Sport- und Lernmaterialien
- zusätzliches Lehrpersonal für die AG´s
- Zertifizierungen z.B. Naturerbeschule, Partnerschule des Fußballs
- Mofa Führerschein auf E-Rollern
- Schulveranstaltungen, Schulfeste
- Ausflüge, Wandertage
- Hühner-AG
- Bienen-AG
- Gestaltung des SET-Platzes

# Wir fördern...

## ...die Kinder unserer Schule
## ...die pädagogische Arbeit der Gesamtschule

in ideeller und finanzieller Weise und setzen uns für ihre Belange ein. Mit Ihrer Hilfe bereichern Sie das schulische Leben und fördern die Motivation und die Freude am Lernen. Gemeinsam sind wir stark und können tolle Projekte realisieren!

## Helfen Sie mit Ihrer Mitgliedschaft, damit unsere Kinder auch in Zukunft bestens gefördert werden.

Übernehmen Sie Verantwortung und gestalten Sie die Schule mit.

**Seien Sie dabei – für Ihre Kinder!**

**Wir freuen uns über Ihre Unterstützung!**

# Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Gesamtschule Bad Lippspringe-Schlangen e.V. von meinem Konto:

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

den Beitrag in Höhe von _____ €/Jahr einzuziehen.

**Datum, Unterschrift**

_____

Die Zahlung der Mitgliederbeiträge erfolgt jährlich bequem per Lastschrift. Die erste Jahreszahlung wird nach Beitritt zum 01. des Folgemonats fällig, die weiteren Beitragszahlungen entsprechend alle 12 Monate.

Danke