



Förderverein

GESCHWISTER
SCHOLL SCHULE leutkirch

Förderung
Unterstützung
Weiterentwicklung



Förderverein
GESCHWISTER
SCHOLL SCHULE

Förderverein der
Geschwister-Scholl-Schule
Leutkirch

Öschweg 5
88299 Leutkirch

Fon 07561 9811-300
Fax 07561 9811-318

foerderverein@gss-leutkirch.de
www.gss-leutkirch.de

© inallermunde.de

Absender:



Förderverein der
Geschwister-Scholl-Schule
Leutkirch

Öschweg 5
88299 Leutkirch

UNSERE SCHULE

Die Geschwister-Scholl-Schule ist eine berufliche Schule mit ca. 1.500 Schülerinnen und Schülern, die in den unterschiedlichsten Schularten und Profilen Abschlüsse vom Hauptschulabschluss bis zur Allgemeinen Hochschulreife erwerben können.

WER WIR SIND

Der Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule ist ein gemeinnütziger Verein, der sich 2016 konstituiert hat.

Mitglieder sind alle Personen und Einrichtungen des öffentlichen Lebens, die die Bildungs- und Erziehungsarbeit an der Geschwister-Scholl-Schule ideell und materiell unterstützen wollen, wie z. B. Vertreter der Ausbildungsbetriebe, Ehemalige, Eltern, Lehrerinnen und Lehrer sowie alle Interessierten.

WAS WIR ERREICHEN WOLLEN

- Förderung der beruflichen Aus-, Fach- und Weiterbildung
- Unterstützung der Schule in ihrem unterrichtlichen, außerunterrichtlichen und erzieherischen Bestreben
- Unterstützung der sozialen und kulturellen Belange im Umfeld der Schule
- Förderung des Wohlfahrtswesens, z. B. die finanzielle Unterstützung sozial schwacher Schülerinnen und Schüler

WAS SIE TUN KÖNNEN

Unterstützen Sie unsere Arbeit, indem Sie Mitglied werden oder spenden.

UNSERE AKTUELLEN AKTIVITÄTEN FINDEN SIE AUF UNSERER HOMEPAGE:

www.gss-leutkirch.de/die-schule/foerderverein.html

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM FÖRDERVEREIN

Erteilung des Lastschriftmandats/der Einzugsermächtigung:

Zahlungsempf.: Förderverein der
Geschwister-Scholl-Schule

Anschrift: Öschweg 5, 88299 Leutkirch

Gläubiger ID: DE55ZZZ00002021332

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger den Jahresbeitrag in Höhe mindestens 15€ bzw. _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mitgliedschaft kann zum Ende des **Kalenderjahres** mit 3-monatiger Kündigungsfrist gekündigt werden.

Name des Mitglieds:

Anschrift des Zahlungspflichtigen:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

Kreditinstitut:

Benachrichtigungen:

- per Post
 per Email an

Ort, Datum

Unterschrift

