



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](http://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

