

Förderverein der Gemeinschaftsgrundschule Opladen



Liebe Eltern und Freunde der Gemeinschaftsgrundschule Opladen,

der **Förderverein** hat sich zur Aufgabe gemacht, die Schülerinnen und Schüler bei der bestmöglichen Ausbildung und Förderung in der GGS zu unterstützen. Dabei liegt uns auch das schulische Leben und Miteinander am Herzen. Folgende Projekte werden vom Förderverein der GGS Opladen unterstützt:

- Zusätzliche Anschaffung von Lehr- und Lernmaterialien
- Finanzielle Unterstützung bei Klassenfahrten
- Zirkusprojekt/Abenteuertag
- Spiel- und Sportfeste aller Art, Eislaufen
- Schulhofgestaltung, Kinotag
- St. Martinsfest, Karneval
- Trödelmärkte
- Blumen für die Außenbepflanzung ... und vieles mehr!!!

Der **Förderverein** ist gemeinnützig:

- Alle Beiträge und Spenden sind steuerlich abzugsfähig.
- Aufgrund des Ehrenamtes entstehen keine Verwaltungskosten.

Um diese Unterstützung weiterhin leisten zu können, brauchen wir viele tatkräftige Mitglieder.

Der Jahresbeitrag liegt bei **12 €** im Jahr – gerne können Sie auch mehr spenden! Der Jahresbeitrag ist immer am **15. Oktober** fällig und wird von uns per SEPA-Lastschrift (Gläubiger ID DE84ZZZ00000607229) von Ihrem Konto eingezogen. Die Mitgliedschaft endet automatisch, wenn ihr Kind die GGS Opladen verlässt. Bitte füllen Sie zu diesem Zweck die Beitrittserklärung aus und geben Sie diese ausgefüllt der/dem Klassenlehrer/in oder im Sekretariat ab!

Bei Fragen können Sie uns gerne ansprechen. Vielen Dank auch im Namen unserer Kinder!

1. Vorsitzender: Thomas Staub

Telefon: 0176-53040321

E-Mail: nc-staubth@netcologne.de

2. Vorsitzende: Nicole Pleines

Telefon: 02171-27813

E-Mail: nicole.pleines@gmx.net

✂-----

Beitrittserklärung zum Förderverein

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der GGS Opladen e.V. in Leverkusen Opladen:

Name, Vorname: _____ Vorname des Kindes: _____

Klasse des Kindes: _____ Straße: _____

PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der GGS Opladen e.V. widerruflich den **unten angekreuzten Betrag** bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mit der

IBAN: _____ BIC: _____

Zuständige Bank: _____ 12 € 20 € 40 € ___ € durch Lastschrift einzuziehen!

Datum, Unterschrift: _____