

☐ Ich möchte/Wir möchten den Förderverein **Einmalig/regelmäßig** mit einer **Spende** unterstützen:

Betrag: _____ €

Die Spende überweise ich auf das Konto des Fördervereins bei der Sparkasse Hildesheim:
DE16 2595 0130 1520 0436 56

☐ Ich möchte/Wir möchten den Förderverein **ermächtigen**, jährlich, im ersten Monat des Jahres

den **Jahresbeitrag von aktuell 12 €** von meinem/unserem Konto mittels **Lastschrift** einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein eingezogenen Lastschriften einzulösen.

SEPA_Lastschriftmandat

Kontoinhaber/*in

Bank

DE / / / / /

IBAN

Mandantenreferenz-Nr. (wird von Fö-Verein eingetragen)

Der Förderverein ist als gemeinnützig anerkannt.
Spenden und Mitgliedsbeiträge können gegenüber dem Finanzamt angegeben werden.



Impressum

Förderverein der
Geschwister-Scholl-Schule

Ludolfingerstr. 16-18

31137 Hildesheim

Tel. 05121 801-8000

Bankverbindung:
DE16 2595 0130 1520 0436 56

Reinhard Patzfahl
reinhard.patzfahl@t-online.de

Sarah Maurer
sarah.maurer@gss-hi.de



Förderverein der
Geschwister-Scholl-Schule
Hildesheim



Wer wir sind ...

Am 23. Februar 2005 hat sich der Förderverein gegründet. Unterstützung erhielt der Verein von Eltern und ElternvertreterInnen, aktiven und ehemaligen LehrerInnen, denen das Wohlergehen der SchülerInnen am Herzen lag.

Aktuell sucht der Förderverein Personen, die ihn unterstützen.

Inge Scholl (Schwester von Hans und Sophie Scholl)

über die Ziele der Weißen Rose:

„Sie haben sich keiner außergewöhnlichen Idee geopfert, haben keine großen Ziele verfolgt, was sie wollten, war, dass Menschen wie du und ich in einer menschlichen Weise leben konnten.“



Unsere Aufgabe und Ziele

Satzungszweck ist die Förderung von Maßnahmen schulischer Bildung, Betreuung und Erziehung zum Wohle der SchülerInnen sowie die Förderung schulischer Veranstaltungen und (Lern-)Angebote aller Art.

Besondere Aufgaben sind

- Durchführung und Finanzierung bestimmter schulischer Projekte
- Betrieb und Finanzierung des Kioskangebotes an allen Schultagen mit einer angestellten Kioskkraft



Aufnahmeantrag

Name

Vorname

Straße, Hausnr.

PLZ, Wohnort

Telefon

E-Mail

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Förderverein der Geschwister-Scholl-Schule.

Datum

Unterschrift