



# Förderverein der Josef-Guggenmos-Schule Altötting e.V.

Seit dem Schuljahr 1999/2000 existiert an der Josef-Guggenmos-Schule Altötting (Nord und Süd) ein Förderverein. Sachaufwandsträger der Schule ist die Stadt Altötting und diese stattet die Schule mit den notwendigen Mitteln aus, um einen reibungslosen Schulbetrieb zu gewährleisten.

Die Mitglieder des Fördervereins haben es sich als Ziel gesetzt, unsere Kinder in der Schule noch besser zu unterstützen und so konnten bereits im ersten Jahr des Bestehens zehn Stellwände für Ausstellungen im Wert von 1.750,- EUR der Schule übergeben werden. In der folgenden Zeit beteiligte sich der Förderverein u.a. an der Finanzierung des neuen Klettergerüsts und finanziert jedes Jahr diverse Theater- und Konzertbesuche und viele andere Projekte.

Helfen Sie uns, damit auch Ihre Kinder noch mehr Spaß und Freude an „ihrer Schule“ haben.

Werden Sie Mitglied in unserem Verein. Da wir als gemeinnütziger Verein anerkannt sind, können Sie den Mitgliedsbeitrag steuerlich geltend machen. Ich bedanke mich bereits jetzt für Ihre Mithilfe!

Mit freundlichen Grüßen

Claudia Albrecht  
1. Vorsitzende

Bitte hier abtrennen!



## Beitrittserklärung

## Mitglieds-Nr.

----- Name	----- Vorname	----- Geb.-Datum
----- Straße	----- PLZ + Wohnort	
----- E-Mail-Adresse (freiwillig)	----- Name des/r Schülers/in	----- Klasse

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum **Förderverein der Josef-Guggenmos-Schule Altötting e.V.** und erkenne die Satzung an.

**Jahresbeitrag** (gewünschten Beitrag bitte ankreuzen bzw. eintragen!)

Mindestbeitrag 24,- EUR       30,- EUR       40,- EUR       \_\_\_\_\_ EUR

### SEPA-Lastschrift-Mandat

(Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000117811, Mandatsreferenz ist gleich Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Förderverein der Josef-Guggenmos-Schule Altötting e.V. widerruflich, den von mir gewählten Beitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Josef-Guggenmos-Schule Altötting e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Bankname \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds