

Liebe Leser!

Schön, dass Sie sich etwas Zeit für uns nehmen!

Wir, der Verein zur Förderung des Schulzentrums Lohne e.V., haben das Ziel, die Schule und ihre pädagogische Arbeit zu unterstützen.

Überall dort, wo Begeisterung und Engagement am Finanziellen zu scheitern droht, wollen wir einspringen.

Wichtig ist uns dabei, nicht den Schulträger aus der Verantwortung zu nehmen. Außerdem soll der Einsatz der Mittel möglichst allen Schülern zugute kommen. Wir unterstützen aber auch im Einzelfall, wenn z.B. die Teilnahme eines Schülers an einer Klassenfahrt sonst nicht möglich wäre.

Sowohl der Schülerrat als auch das Kollegium teilen uns mit, wo wir aktiv werden könnten. Im Vorstand wird dann über die Projekte abgestimmt.

Haben wir Ihr Interesse geweckt?

Werden Sie Mitglied – Wir brauchen Sie!

Olaf Franz
(1. Vorsitzender)

Aktivitäten und Veranstaltungen des Fördervereins

- ✓ Finanzierung Startup der Schülerfirma Service4u (Microsoft Office 365)



- ✓ Sponsoring Klassenessen Jahrgang 5
- ✓ Eisaktion am ersten Schultag
- ✓ Unterstützung der Suchtpräventionstage
- ✓ Unterstützung Ganztagsbereich (z.B. Mofa für die Mofa-AG, Kicker)



- ✓ Präsentübergabe beim Schulabschluss
- ✓ Unterstützung von Klassenfahrten
- ✓ Unterstützung bei Schulhofgestaltung
- ✓ Verkaufswagen Brötchenverkauf
- ✓ Märchenerzählerin
- ✓ Unterstützung von Wettbewerben (z.B. Känguru, Heureka)

Beitrittserklärung



**VEREIN ZUR FÖRDERUNG DES
SCHULZENTRUMS LOHNE**

Olaf Franz
Vorsitzender
Hauptstraße 63
49835 Wietmarschen

Tel: 05908 / 9340 - 0
E-Mail: verwaltung@szlohne.de
www.schulzentrum-lohne.de

Beitrittserklärung

Verein zur Förderung des Schulzentrums Lohne e.V., Gläubiger-ID: DE51ZZZ00000742944

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein zur Förderung des Schulzentrums Lohne e. V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

Ort: _____

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des Schulzentrums Lohne e.V., den **Jahresbeitrag in Höhe von 12,00 €** vom unten genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, dass ich innerhalb von 8 Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrages verlangen kann. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____