



WAS UNS WICHTIG IST

Ziele des Fördervereins

- ✓ Förderung des sozialen Miteinanders aller am Schulleben Beteiligter
- ✓ Durchführung von Veranstaltungen
- ✓ Ermöglichung von schulischen Zusatzangeboten
- ✓ Finanzielle Unterstützung von Schülerinnen und Schülern aus Familien mit geringem Einkommen zur Teilnahme an schulischen Veranstaltungen
- ✓ Vernetzung der Schule innerhalb der Kommune

Seit seiner Gründung im Juni 2010 hat der Förderverein zahlreiche Aktionen für die Schülerinnen und Schüler der Spitalschule durchgeführt. Das „Gesunde Pausenbrot“, der Vorleseclub und der Kinderfasching sind inzwischen etablierte Veranstaltungen. Zu den Vereinsprojekten gehören aber auch Theaterbesuche, die Einladung von altersgemäßen Künstlern sowie die Organisation von Kinderflohmärkten.

HELFFEN SIE MIT!

Gemeinsam stark!

Ohne Menschen, die sich dem gemeinsamen Projekt „Spitalschule“ verbunden fühlen, geht es nicht! Wir brauchen Menschen, die bereit sind, sich einzubringen und aktiv mitzuarbeiten. Gleichzeitig ist natürlich auch finanzielle Unterstützung notwendig, um die vielen Vorhaben und Ideen umsetzen zu können.

Helfen Sie mit, die Grundschulzeit Ihres Kindes oder Enkelkinds noch wirkungsvoller und nachhaltiger zu gestalten – durch:

- ✓ Ihre **Mitgliedschaft**
- ✓ eine **aktive Mitarbeit** als Ideengeber und bei der Durchführung von Veranstaltungen
- ✓ **Sach- und Geldspenden** zur Umsetzung von Projekten
- ✓ Ihre **Kompetenzen**, um aus Ideen Wirklichkeit zu machen.

BEITRITTSERKLÄRUNG

✓ Ja, ich unterstütze unsere Grundschule!

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum

Verein der Freunde und Förderer der Spitalschule e. V.
Spitalhof 2 | 71229 Leonberg.

Name, Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser personenbezogenen Daten (Name, Anschrift, Email, Telefon, Bankverbindung) durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Rahmen der elektronischen Datenverarbeitung gemäß DSGVO (Datenschutzgrundverordnung) einverstanden. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständniss nicht stattgegeben werden kann.

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Freiwillige Angaben für die Mitgliederverwaltung:

Name, Vorname & Klasse d. Schulkindes _____

WAS WIR TUN