



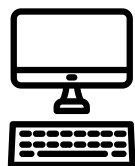
Der Förderverein, das sind engagierte Eltern und Förderer, die das Schulleben an der Grundschule am Canisiusplatz in enger Zusammenarbeit mit der Schulleitung, Lehrer*innen und dem Elternbeirat noch bunter und fröhlicher machen.

Was unterstützen wir?



SCHULPROJEKTE

$$2+2=4$$



- **Computerkurse** zur Erreichung des Medienführerscheins
- **Erste-Hilfe-Kurse**
- **MFM-Projekt**, ein werteorientiertes, sexualpädagogisches Präventionsprojekt
- **Känguru** der Mathematik (Mathematikwettbewerb)



KUNST, KULTUR & SPAß



- **Trommelprojekt**
- **Mitmach-Zirkus-Projekt**
- **Spielmobil**
- **Verkaufstand am Großhaderner Christkindlmarkt**



Das und vieles mehr erreichen wir mit Ihren Förderbeiträgen.

Machen Sie mit und unterstützen Sie uns!

Senden Sie uns die rückseitige Beitrittserklärung zu oder geben Sie diese im Sekretariat der Schule ab.

DANKE!

Beitrittserklärung (Bitte in Druckschrift ausfüllen. Danke)

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein der Grundschule am Canisiusplatz e.V.
Ich bin bereit, einen Jahresbeitrag von mind. 20 € zu zahlen.

- Ich werde ab sofort Fördermitglied und zahle jährlich zum 01.01. € _____.
- Ich spende einmalig € _____.
- Ich bitte um Zusendung einer Spendenquittung ab 100,- €.
- Ich bin daran interessiert, aktiv im Förderverein mitzuarbeiten.

Name:

Straße:

PLZ/ Ort:

Tel.:

E-Mail:(bitte unbedingt angeben!)

Ich bin mit der Speicherung meiner Daten für Vereinszwecke einverstanden. Die aktuelle Satzung ist auf der Homepage des Vereins (www.foerderverein-canisius.de) hinterlegt.

Datum/Unterschrift*

**Denken Sie bitte daran, Änderungen Ihrer Adresse oder der E-Mail unverzüglich dem Förderverein mitzuteilen!*

- Ich nehme am SEPA Lastschriftinzugsverfahren teil.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Grundschule am Canisiusplatz e.V. (FöVe), die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom FöVe auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (**Fälligkeit 01.01. p.a.**). **Wir weisen vorsorglich darauf hin, dass die vom Zahlungspflichtigen verursachten Kosten für Rücklastschriften sehr hoch sein können und von diesem zu tragen sind.**

Vorname u. Name (Kontoinhaber).....

Kreditinstitut Name und BIC:

IBAN DE:

Datum/Unterschrift.....