

WAS MACHEN WIR MÖGLICH?

Die Verbesserung der Ausstattung und Unterstützung besonderer Vorhaben. Zum Beispiel wurden für folgende Projekte Gelder des Fördervereins investiert:

- Gestaltung des Außengeländes (z. B. Kletterpyramide)
- Ausstattung der Computerräume
- Unterstützung der Fachbereiche z. B.: Computer und Software für Naturwissenschaften, Informatik, Fremdsprache, Autorenlesungen, Vitrinen für Kunstausstellungen und Auszeichnungen
- Schüleraustausch
- Neugestaltung der Pausenhallen, Umgestaltung des Sek II-Bereiches, Ausstattung des Freizeitbereichs und der Lerninseln
- Unterstützung verschiedener Veranstaltungen: Einschulung der fünften Klassen, Elternsprechtage, Adventsbasar, Bücherbörse
- Unterstützung von Projekten der Schülervertretung

ZIELE DES FÖRDERVEREINS

Unsere Ziele sind:

- Schüler, Lehrer und Eltern zusammenbringen
- Zum Gelingen gemeinsamer Projekte beitragen
- Die Schüler bei der Verwirklichung ihrer Aufgaben unterstützen

**Machen Sie mit,
damit wir gemeinsam viel Positives für
unsere Kinder erreichen können!**

Den als gemeinnützig anerkannten Förderverein der KGS Neustadt gibt es seit 1981. Seitdem konnten mit unserer tatkräftigen Unterstützung viele Wünsche erfüllt werden.



Zusammen stark – zusammen KGS

MITGLIEDSCHAFTSANTRAG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied im Förderverein der KGS Neustadt e.V.. Ich ermächtige den Förderverein KGS Neustadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Förderverein KGS Neustadt e.V.

Leinstraße 85

31535 Neustadt a. Rbge.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE57ZZZ0000294696

Mandatsreferenz: die letzten zehn Ziffern der IBAN

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname	
Name Ihres Kindes	
Straße	
PLZ und Wohnort	
Telefon	
E-Mail	

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	
Betrag (jährlich)	mind. 18,- €
Ort/Datum	
Unterschrift	