

Förderverein des Förderzentrums Astrid-Lindgren-Schule

Wer wir sind und was wir tun

Wir sind der eingetragene Förderverein des Förderzentrums Astrid-Lindgren-Schule in Mölln.

Unser Verein unterstützt und fördert die pädagogischen Angebote und Projekte der Astrid-Lindgren-Schule.

Dazu gehören außerplanmäßige Anschaffungen für den Unterricht und das Schulleben, wie z. B. Spielgeräte und besondere Unterrichtsausstattungen.

Wir fördern ebenso Projekte zu Ernährungsbewusstsein und Bewegung, z. B. gesundes Frühstück und Sportangebote. Auch der Zugang zu kultureller Bildung sowie anderweitige Lehr- und Lernformen, wie z. B. Theaterbesuche, der Schulgarten oder die Imkerei, werden von uns unterstützt.

Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke, ist selbstlos tätig und verfolgt nicht in erster Linie eigenwirtschaftliche Absichten.

Ausführliche und aktuelle Informationen über das Förderzentrum finden Sie unter astrid-lindgren-schulemoelln,lernnetz.de



Wie Sie mitwirken können

Wir freuen uns über alle, die unsere Arbeit unterstützen möchten!

Sie können unsere Arbeit durch Geld- oder Sachspenden fördern:

- Sie können einmalig eine Spende an uns richten.
- Sie k\u00f6nnen aber auch Vereinsmitglied werden und regelm\u00e4\u00dfg Beitr\u00e4ge (mind. 12€/Jahr) entrichten.

Für jede Unterstützung gibt es eine Bescheinigung über die Zahlung für das Finanzamt.

Unser Konto bei der Kreissparkasse Herzogtum Lauenburg IBAN: DE12 2305 2750 1000 1356 54

Wie Sie Mitglied werden können

Füllen Sie einfach die folgende Beitrittserklärung aus, senden Sie diese an uns zurück oder geben Sie sie persönlich in der Schule ab.



Schäferkamp 16, 23879 Mölln - Tel: 04542 835599 Fax: 04542 4045 – astrid-lindaren-schule-moelln.lernnetz.de



Förderverein des Förderzentrums Astrid-Lindgren-Schule

_				
D ~	itritta	ArI/	ariin	\sim
$D \leftarrow$		←ı kı		
	itritts	O		3

Hiermit trete ich dem Förderverein des
Förderzentrums Astrid-Lindgren-Schule, Mölln e.V.
bei.

Ich zahle im Jahr (bitte ankreuzen):

□ 12€ □ 20€ □ 50€

□ ____€

Vorname, Name:

Straße/Nr.:

PLZ/Ort:

Beitrittsdatum:

Die Mitgliederbeiträge sind im ersten Quartal zu zahlen.

Unterschrift: _____