



---

## Förderverein der Eugen-Grimminger-Schule

### Förderverein der Eugen-Grimminger-Schule

In den Kistenwiesen 6  
74564 Crailsheim



Tel: 07951 960-30

Fax: 07951 960-317

Email: [verwaltung.egs@bsz-cr.de](mailto:verwaltung.egs@bsz-cr.de)

Homepage: [www.eugen-grimminger-schule.de](http://www.eugen-grimminger-schule.de)

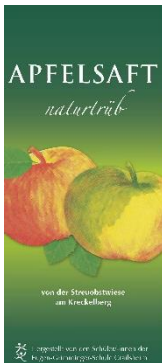
Spenden an : VR-Bank Schwäbisch Hall-Crailsheim,  
BIC: GENODES1SHA, IBAN: DE12 6229 0110 0020 9660 08

Stand: Oktober 2017



## Unsere Ziele

- Förderung sozialer Fähigkeiten
- Verbesserung des Lernumfelds
- Unterstützung des Konzeptes der Eugen-Grimminger-Schule
- Förderung pädagogisch konzeptioneller Arbeit



Diese Ziele erreichen wir nur mit Ihrer Unterstützung.

Der Förderverein verfolgt ausschließlich gemeinnützige Zwecke und kann für Spenden über 50 € Spendenbescheinigungen ausstellen.

## Wir fördern

- schulische Projekte an der Eugen-Grimminger-Schule wie z. B. Apfelsaftprojekt, Zukunftstag Landwirtschaft, Teilnahme am Volksfestumzug.
- Fort- und Weiterbildungsmöglichkeiten für Schüler/-innen und Lehrkräfte der Eugen-Grimminger-Schule in Form von Vorträgen und Seminaren.
- Theaterprojekte und Workshops wie White-Horse-Theatre.
- den Kontakt zu ortsansässigen Bildungseinrichtungen und Betrieben aus Landwirtschaft, Gastronomie, Pflege- und Erziehungsbereich.
- die Bibliothek der Eugen-Grimminger-Schule, die auch der Öffentlichkeit zugänglich ist.
- die Arbeit der SMV.
- finanziell einzelne Schüler/-innen bei außerunterrichtlichen Veranstaltungen der Eugen-Grimminger-Schule.
- das Projekt Schüler unterstützen Schüler mit Nachhilfe durch Zuschüsse.
- den Schulsozial- und Nachhaltigkeitspreis.

**Unterstützen Sie unsere Arbeit!**

**Werden Sie Mitglied!**



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/-n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Eugen-Grimminger-Schule Crailsheim e. V.

befristet auf 3 Jahre  unbefristet

Name/Institution: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Besuchte Schulart (falls zutreffend): \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich Sie, den Mitgliedsbeitrag jährlich per Bankeinzug von meinem Konto abzubuchen.

Einzelpersonen  10 €  \_\_\_ €

Institutionen  50 €  \_\_\_ €

Bank: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift