



*„Bildung beginnt mit Neugierde.“*

*(Prof. Peter Bieri)*

*Ermöglichen wir unseren Kindern die bestmögliche Bildung, die Freiheit Kultur, Länder, Theater, Kunst und Musik in unterschiedlichsten Facetten, Sport über den Unterricht hinaus, neue Medien, neue Möglichkeiten des Lernens kennenzulernen und weltoffene Menschen zu werden.*

*Die Neugierde bringen unsere Kinder mit, bieten wir ihnen die nötige Unterstützung.*

*Werden Sie Mitglied im Förderverein unseres Gymnasiums.*

*Herzlichen Dank für Ihr Engagement!*



A  
U  
S  
T  
A  
S  
C  
H



a  
k  
t  
i  
v



TECHNIK



Förderverein  
des Städtischen  
Gymnasiums  
Ochtrup



-BIGBAND-



T  
H  
E  
A  
T  
E  
R



# Beitrittserklärung und SEPA-Lastschrift



Tanzfestival



Amerika - Boston



Gedenkstein

Selbstlernzentrum



Schulzimmer



Laptops

Projekt AWO



Oberstufenkeller

SV



Sehr geehrte Damen und Herren,  
liebe Eltern und Interessierte,

Der Verein der Freunde und Förderer des Städtischen Gymnasiums Ochtrup hat sich seit der Gründung der Schule in vielfältiger Weise um deren moderne und zukunftsorientierte Ausstattung gekümmert. Da öffentliche Mittel immer spärlicher oder überhaupt nicht mehr fließen, ist es die Aufgabe des Fördervereins diese Lücken zu schließen.

Eine für uns sehr wichtige Aufgabe sehen wir darin, Schülerinnen und Schüler aus einkommensschwachen Familien zu unterstützen, wenn zusätzliche Kosten entstehen, z.B. bei Klassen- und Studienfahrten, bei Theater- und Museumsbesuchen.

Natürlich bleiben auch die internationalen Kontakte der Schule (mit Polen, Frankreich und den USA) nicht unberücksichtigt.

Die Anschaffung moderner technischer Hilfsmittel, insbesondere für das seit einiger Zeit existierende Selbstlernzentrum, steht natürlich auf unserem Programm.

Schließlich unterstützen wir auch regelmäßig die Arbeit der SV (Schülervertretung), die bekannte Big Band des Gymnasiums, das Fach Kunst, wie Theaterfahrten. Ebenso sind wir bereit bei der Anschaffung besonderer Projekte zu helfen.

Um der Schule die für diese vielen Aufgaben erforderlichen Geldmittel zur Verfügung stellen zu können, benötigen wir die regelmäßigen Beiträge und Spenden unserer treuen Mitglieder. Wir können unseren ständig wachsenden Verpflichtungen nur nachkommen, wenn die Zahl der Mitglieder steigt. Jeder kleinste finanzielle Beitrag ist uns willkommen und sichert uns unsere Handlungsfreiheit.

Werden Sie deshalb Mitglied unseres Vereins der Freunde und Förderer.

Es geschieht zum Wohle Ihrer Kinder!

Mit freundlichen Grüßen

*Rosemarie Brinkwirth*  
Vorsitzende Förderverein

[www.foerderverein-gymnasium-ochtrup.de](http://www.foerderverein-gymnasium-ochtrup.de)

<b>Zahlungsempfänger der Lastschrift:</b> Anschrift: <b>Verein der Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Ochtrup e.V. („Förderverein“)</b> <b>Arndtstraße 5</b> <b>48607 Ochtrup</b>		<input type="checkbox"/> <b>Der jährliche Mitgliederbeitrag beträgt</b> <b>12,00 Euro</b> Zutreffendes bitte ankreuzen oder eintragen
<b>Gläubiger-ID:</b> gem. Deutsche Bundesbank vom 25.1.2013 <b>DE 82 ZZZ 00000 161550</b>		Ich unterstütze den „Förderverein“ mit einem höheren Jahresbeitrag von ___ , ___ Euro
<b>Ihre Mitgliedsnummer = Mandatsreferenz</b>		
<b>Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber)</b>		
<b>Mitgliedschaft im Förderverein:</b> Ich trete hiermit dem Verein der Freunde und Förderer des Städt. Gymnasiums Ochtrup e.V. („Förderverein“) per Ausstellungsdatum als Mitglied bei. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit schriftlich möglich und wirkt zum Jahresende.		
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Name siehe oben), Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird der Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichtet.		
<b>Hinweis:</b> Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. <b>Ein Widerruf dieser Lastschrift-Ermächtigung ist jederzeit möglich!</b>		
Name und Anschrift	Name (Kontoinhaber) Vorname Straße, Nr. PLZ Ort	Name des Kindes: Klasse: Telefon: Mail:
Bankverbindung	<input type="checkbox"/> <b>Verbundsparkasse Emsdetten-Ochtrup</b> BIC <b>WELADED1EMS</b>	<input type="checkbox"/> <b>Volksbank Ochtrup eG</b> BIC <b>GENODEM10TR</b>
<input type="checkbox"/> <b>andere Bank</b>	<input type="checkbox"/> Bankname	BIC (11)
früher Kontonummer → jetzt <b>IBAN</b> (22-stellig)		
(2) DE (2) Prüfziffer (8) ehemalige BLZ (10) ehemalige Kontonummer mit führenden Nullen		
<b>Unterschrift</b>		
Ort	Ausstellungsdatum	Unterschrift des Kontoinhabers