



Förderverein der Kindertagesstätte Hundertmorgenwald Birkenheide

Beitrittserklärung

Name _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Geb.-Datum _____

Telefon _____

Mobil _____

E-Mail _____

Ich erkläre durch meine Unterschrift den Beitritt zum Förderverein Hände Machen Wunder e.V. der Kindertagesstätte Hundertmorgenwald in Birkenheide und ermächtige diesen gleichzeitig bis auf Widerruf die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Hände Machen Wunder e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN DE _____

BIC _____

Kreditinstitut _____

Die Satzung des Fördervereins Hände Machen Wunder e.V. erkenne ich für meine Mitgliedschaft als bindend an. Diese kann beim Vorstand eingesehen werden bzw. wird mir auf Antrag ausgehändigt.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils 3 Monate vor Ende des Kindergartenjahres möglich, d.h. zum 30. April eines jeden Jahres.

Mindest-Jahresbeitrag pro Person EUR 12,00

Freiwilliger Jahresbeitrag pro Person EUR _____

Ort und Datum

Unterschrift des Mitgliedes