


Förderverein Kindergarten Pusteblume e. V.

Beitrittserklärung

Name _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geb.-Datum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Ich/Wir trete(n) durch Unterzeichnung dem Förderverein des Kindergartens Pusteblume e.V., Kall-Keldenich bei und ermächtige(n) diesen gleichzeitig bis auf Widerruf die fälligen Mitgliedsbeiträge vom unten genannten Konto mittels Lastschriftverfahren jährlich einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindergarten Pusteblume e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Konto-Nr. (oder IBAN): _____

BLZ. (oder BIC): _____

Kreditinstitut: _____

Die Satzung des Fördervereins Kindergarten Pusteblume e.V., erkenne ich für die Mitgliedschaft als bindend an. Diese kann auf Wunsch beim Vorstand eingesehen werden bzw. ist online abrufbar unter:

www.kindergarten-keldenich-foerderverein.de

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

Ort und Datum

Unterschrift (ggf. zusätzlich Stempel) des Mitglieds

- Mindest-Jahresbeitrag € 12,00
- Freiwilliger Jahresbeitrag € _____

Telefon 02441 / 5025409

Mobil 0172 / 2538739

E-Mail christian.loben@googlemail.com

IBAN DE44370697205802984016

BIC GENODED1SLE

Gläubiger-ID DE59FVP00000270216