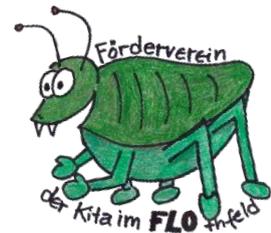


Förderverein der kommunalen Kindertagesstätte im Flothfeld in Havixbeck e. V.



Beitrittserklärung zum Förderverein

Ich / Wir beantrage/n die Aufnahme in den Förderverein der kommunalen Kindertagesstätte im Flothfeld in Havixbeck e. V.

Herr Frau Familie

BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN, BZW. ANKREUZEN

NAME

VORNAME

STRASSE

PLZ

ORT

GEBURTSDATUM

TELEFONNUMMER

MOBILTELEFONNUMMER

EMAIL-ADRESSE

Ich bin / Wir sind bereit, pro Jahr _____ Euro an den Förderverein zu zahlen (mind. 10,00 Euro).

Der Betrag wird jährlich durch den Förderverein von dem auf dem beigefügten SEPA-Basis-Lastschriftmandat angegebenen Konto eingezogen.

Die Satzung des Vereins ist in der Kita ausgehängt oder bei der 1. Vorsitzenden auf Anfrage erhältlich. Ich habe die Satzung zur Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden.

Da mein Kind / meine Kinder voraussichtlich im angegebenen Jahr zur Schule gehen wird / werden, ist meine / unsere Mitgliedschaft befristet bis zum Jahr (einschließlich):

(Einzüge werden automatisch nach Ablauf des Jahres gestoppt)

_____ JAHR

_____ ORT, DATUM

_____ UNTERSCHRIFT

1. Vorsitzende: Sylvia Schulte-Kellinghaus
Telefon: 0 25 07 – 6198979
E-Mail: fv.kitaimflothfeld@gmail.com
Postanschrift: Dionysiusstraße 23 • 48329 Havixbeck

Bankverbindung: Sparkasse Westmünsterland
IBAN: DE48 4015 4530 0035 4464 83
BIC: WELADE3W
Gläubiger-ID: DE54ZZZ00001314996
Ust.-ID: DE124465341