

Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Förderverein des Kindergartens St. Marien Siedlinghausen e.V. als Mitglied bei.

Vorname

Nachname

Straße

PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Mitgliedsbeitrag (mind. 8 € p. a.)

Die Satzung des Fördervereins des Kindergartens St. Marien Siedlinghausen e.V. erkenne ich als Mitglied an.

Unterschrift



Vorstand des Fördervereins



1. Vorsitzender

JOCHEN SUSEWIND

An der Linde 2
59955 Winterberg

0152-22686073

jochen.susewind@gmx.de



2. Vorsitzende

SONJA SCHNEIDER

Allenbergstr. 24
59955 Winterberg

02983-908698

sonja.schneider85@gmx.de



Geschäftsführerin

JUTTA SPILLER

Negertstraße 12
59955 Winterberg

02983-21901

juttakemper@gmx.net

Bankverbindung

Volksbank Bigge-Lenne eG

IBAN: DE26460628175122027300

BIC: GENODEM1SMA

Förderverein des Kindergartens

St. Marien Siedlinghausen e.V.

Wulfhagen 1

59955 Winterberg

DAS SIND WIR!!



Förderverein des Kindergartens
St. Marien Siedlinghausen e.V.

Kuckuck!

Wir freuen uns, dass Sie Interesse an unserem Förderverein haben.

Der Flyer bietet einen kleinen Überblick darüber, wer wir sind, was wir tun und die Möglichkeit, dem Verein beizutreten.

Jeder Euro hilft uns, aktuelle Projekte voranzutreiben. Und die Kinder werden es Ihnen am allermeisten danken!

Mitglied werden

Mit Ihrem jährlichem Mitgliedsbeitrag, aber auch gern mit einer Spende, unterstützen Sie die Arbeit des Fördervereines und so auch unmittelbar die Förderung Ihres Kindes.

Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt. Mitgliedsbeiträge und Spenden können somit von Ihnen steuerlich geltend gemacht werden.

Füllen Sie einfach die in diesen Flyer integrierte Beitrittserklärung aus und Sie unterstützen die Arbeit des Fördervereines.

Danke!!



Beispiele für Projekte

TERRARIUM
Infopoint
Theke
FINANZIELLE
UNTERSTÜTZUNG
DES JÄHRLICHEN
VATER-KIND-TAGES



bewegungs
baustelle

Schuhabstreifersystem

U.V.a.M.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Förderverein des Kindergartens
St. Marien Siedlinghausen e.V.
Wulfhagen 1
59955 Winterberg

Gläubiger-Identifikationsnr.: DE97ZZZ0000125343

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von meinem (unseren) Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name Kreditinstitut

IBAN

BIC

Die Mitgliedschaft kann jederzeit, schriftlich gekündigt werden.

Siedlinghausen,

Unterschrift

Der jährliche Beitrag von Bestandsmitgliedern wird von Ihrer o. g. Bankverbindung im Mai eines jeden Jahres eingezogen. Bei unterjährigene Neueintritten erfolgt der erste Einzug jeweils im Folgemonat.