

Werden Sie Mitglied im Elternverein Kindertagesstätte Flohkiste



Beitrittserklärung:

Hiermit erklären wir unseren Beitritt in den Elternverein Kindertagesstätte Flohkiste.

Name: _____

Vorname: _____

Name des Kindes: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

E-Mail- Adresse: _____

Einzugsermächtigung:

Ich erkläre mich einverstanden, dass von meinem Konto

IBAN: _____ BIC: _____

Bank: _____

bis auf Widerruf jährlich folgender Betrag abgebucht wird:

_____ Euro* (Mindestjahresbeitrag sind 50 Euro)

(*Gerne können Sie dem Verein auch einen höheren Beitrag zukommen lassen. Wir sind berechtigt, Spendenquittungen auszustellen!)

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Aufnahmebeschluss des Vorstands am _____.

Datum: _____ Unterschrift: _____