



**FÖRDERVEREIN
DER KITA
STERNSCHNUPPE**

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
„Verein der Freunde und Förderer der
KiTa Sternschnuppe e.V.“

Name _____

Vorname _____

Straße/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

Eintrittsdatum _____

Die Bezahlung des Mitgliedsbeitrags in
Höhe von _____ € (24.- € Mindest-
jahresbeitrag je Mitglied) erfolgt per
Lastschrifteinzug.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Kontoinhaber _____

IBAN _____

Kreditinstitut _____

Ich bin damit einverstanden, dass der
Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ €
jährlich per Lastschrift von meinem
Konto eingezogen wird.

Ort / Datum _____

Unterschrift _____

Spenden

Verein der Freunde und Förderer der
Kindertagesstätte Sternschnuppe e.V.
IBAN: DE84 5519 0000 0718 1700 12
Kreditinstitut: Mainzer Volksbank

Kontakt:

1. Vorsitzender: Dominik Rathgeb
 2. Vorsitzender: Tobias Schiller
- info@sternschnuppen-freunde.de

Hab Spaß, mach mit – egal wie!

*Bitte die ausgefüllte Beitrittserklärung bei
KiTa-Leitung/-Personal abgeben – danke
für deine Unterstützung!*