

## Erteilung SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00002372062  
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt (MR + Mitglieds-Nr.)

Ich ermächtige den Förderverein der Kindertagesstätte Käthe Kruse e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kindertagesstätte Käthe Kruse e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname/Name (Kontoinhaber)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit mindestens **25€**. Ein freiwilliger höherer Beitrag ist möglich. Der unten angegebene Jahresbeitrag (mindestens 25,00 €) wird jährlich im Voraus Ende Oktober, mittels SEPA-Lastschrift von meinem folgenden Konto abgebucht werden:

Jahresbeitrag	Euro (wenn nichts angegeben, 25 €)
einmalige Spende	<small>Ab einem Betrag von 200€ erhältst du von uns eine Spendenquittung, hierfür bitte im Verwendungszweck deine Adresse angeben. Bei Beträgen unter 200€ reicht dein Kontoauszug fürs Finanzamt.</small>

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

Ort, Datum und Unterschrift

## VORSTAND

### 1. VORSITZENDE

Bettina van Megen

### STELLVERTRETENDER VORSITZENDER

Dr. Bernd Riefler

### SCHRIFTFÜHRERIN

Johanna Schwarz

### KASSIER

Anne Popp

### POSTANSCHRIFT

Käthe-Kruse-Straße 1  
82069 Hohenschäftlarn

### INTERNET

[www.kita-kaehte-kruse.de](http://www.kita-kaehte-kruse.de)

### E-MAIL

[info@fv-kiga-kaethe-kruse.de](mailto:info@fv-kiga-kaethe-kruse.de)

### BANK

Raiffeisenbank Isar-Loisachtal eG

IBAN DE42 7016 9543 0000 0656 41  
BIC GENODEF1HHS

# FÖRDERVEREIN KINDERTAGES- STÄTTE Käthe e.V. Kruse





# FÖRDERVEREIN

KINDERTAGESSTÄTTE **Käthe Kruse** e.V.

## WIR SIND

Freunde und Eltern der Kindertagesstätte Käthe Kruse, die gemeinsam das Interesse haben, unsere Kindertagesstätte bei der Arbeit zu unterstützen, damit unsere Kinder noch mehr Freude am Spielen und Erfolg beim Lernen haben.



## WIR MÖCHTEN

schnell und unbürokratisch helfen und handeln.



## WIR HOFFEN

auf zahlreiche Mitglieder und Förderer, die mit ihren Beiträgen und Spenden, aber auch mit ihrer Arbeit unser Tun unterstützen.

Wir wünschen uns kreative und tatkräftige Unterstützung von Ihnen. Wir werden immer ein offenes Ohr für Ihre Ideen und Anregungen haben.

WERDEN SIE  
MITGLIED

GEMEINSAM  
FÜR UNSERE  
KINDER



Scannen. Zahlen. Fertig!

SPENDEN MIT EINEM KLICK

Bitte den kompletten Antrag (Vorder- und Rückseite) einem Vorstandsmitglied aushändigen, in den Briefkasten der Kindertagesstätte einwerfen oder per Post schicken an Käthe-Kruse-Str. 1 in 82069 Hohenschäftlarn

## MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Kindertagesstätte Käthe Kruse e. V.

Name, Vorname	
ggf. Vorname Kind & Gruppe	
E-Mail	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	

Die Mitgliedschaft ist unbefristet.  
Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich an den Vereinsvorstand erfolgen.  
Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum 31. August eines Jahres.

Ort, Datum

Unterschrift

