

Beitritterklärung

Ja, ich möchte den "Verein der Freunde und Förderer der Rappelkiste Sichtigvor e.V." unterstützen und Mitglied werden.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Laut Beitragsordnung darf jedes Mitglied den Jahresbeitrag selbst bestimmen. Von der Mitgliederversammlung wurde jedoch ein Mindestbeitrag von 10 € im Jahr beschlossen. Der Beitrag ist von der Steuer abzugsfähig.

Mein Jahresbeitrag beträgt:

- 10,00 € Mindestbeitrag
- _____ Euro
- Ich möchte eine einmalige Spende in Höhe von _____ Euro zahlen.

Bitte Buchen Sie den Betrag von meinem Konto ab. (Abbuchung erfolgt jeweils im Oktober)

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Die Einzugsermächtigung wird hiermit erteilt. Als Spendenbescheinigung gilt der Buchungsbeleg. Die Mitgliedschaft ist in schriftlicher Form jederzeit kündbar.

Datum: _____ Unterschrift: _____



Verein der Freunde und Förderer der Rappelkiste Sichtigvor e.V.

Förderverein des Familienzentrums
"Rappelkiste"

Jahnstraße 10
Warstein - Sichtigvor
Tel.: 02925 - 2645

Wir sind ...

-  eine ehrenamtliche Initiative von Eltern der Kitakinder.
-  ein Verein der alle Spenden dem Familienzentrum zur Verfügung stellt.

Wir wollen ...

-  dass sich unsere Kinder in der Kindertagesstätte wohlfühlen und in ihrer Kreativität gefördert werden.
-  finanzielle Unterstützung für die Beschaffung von Spielgeräten und anderen Materialien leisten.
-  die pädagogische Arbeit unterstützen und so für unsere Kinder eine optimale Entwicklungsmöglichkeit schaffen.

Ansprechpartner*innen & Erreichbarkeit

Andrea Droste
Lisa Luig
Sabrina Scheffler
Julia Böckmann
Barbara Kußmann
Judith Beele
Margit Winnig
sowie alle Erzieher*innen

E-Mail Adresse & PayPal:

foerderverein-rappelkiste-sichtigvor@gmx.de

Bankverbindung:

Förderverein Rappelkiste
Volksbank Hellweg eG
IBAN: DE90 4146 0116 8560 7222 00
BIC: GENODEMISOE

