
Förderverein Kindergarten Arche Noah Flußbach e.V.

Beitrittserklärung

Name _____

Straße _____

PLZ und Ort _____

Tel. / @Mail _____

Ich erkläre durch meine Unterschrift den Beitritt zum Förderverein des Kindergartens Arche Noah Flußbach e.V. und ermächtige diesen gleichzeitig bis auf Widerruf die fälligen Mitgliedsbeiträge in Höhe von: _____ € von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Konto-Nr. _____ BLZ. _____

Kreditinstitut _____

Die Satzung des Fördervereins e.V. erkenne ich für meine Mitgliedschaft als bindend an. Diese kann beim Vorstand eingesehen werden bzw. wird auf Antrag ausgehändigt. Der Jahresbeitrag beträgt z. Zt. Mindestens **12,- € pro Einzelperson**. (Ihre persönlichen Daten werden nach Bundesdatenschutzgesetz vertraulich behandelt)

Ort und Datum

Unterschrift (ggf. zusätzlich Stempel) des Mitglieds

(Bitte senden Sie die ausgefüllte Beitrittserklärung an: Kindergarten Arche Noah, Hauptstraße, 54516 Flußbach // oder geben Sie die Beitrittserklärung beim 1. Vorsitzenden / Kassenwartes des Vereins ab)