

Seien Sie (k)ein Spatz und machen Sie mit!

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein „Ev. Familienzentrum Spatzennest“ Wilnsdorf. Die Mitgliedschaft gilt immer für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Ende des Geschäftsjahres möglich. Es gilt die aktuelle Satzung, die jederzeit im Kindergarten eingesehen werden kann.

M E I N E D A T E N

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mit Bekanntgabe Ihrer E-Mail-Adresse bekommen Sie automatisch unseren E-Mail-Newsletter (jederzeit widerrufbar).

Ich ermächtige den Förderverein widerruflich, meinen Jahresbeitrag von

- 12 Euro** (Mindestbeitrag)
- 20 Euro** (mittlerer Beitrag)
- _____ **Euro** (freiwillige Abgabe)

von meinem Konto _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Ort / Datum / Unterschrift

M
I
T
G
L
I
E
D
S
A
N
T
R
A
G