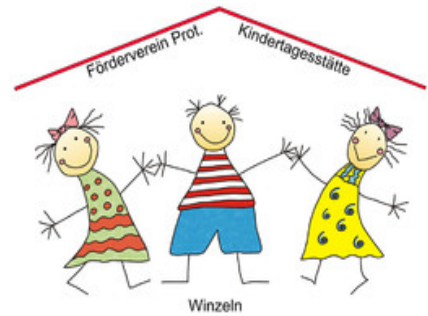


**Förderkreis
Evangelischer Kindergarten Winzeln e. V.
Luitpoldstr. 19, 66954 Pirmasens**



Beitrittserklärung

Hiermit trete ich

.....
Vorname

Name

.....
Straße/ Hausnummer

PLZ Wohnort

.....
E-Mail Adresse

**dem Förderverein der Prot. Kindertagesstätte Winzeln bei.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Fördervereins an.**

.....
Ort/ Datum

Unterschrift

Ich entscheide mich für den folgenden Mitgliedsbeitrag:
(zutreffendes bitte Ankreuzen)

- Mindestjahresbeitrag** **15,- €**
- Mitgliedsjahresbeitrag** **30,-€**
- Mitgliedsjahresbeitrag** **50,-€**
- Wunschjahresbeitrag** ,-€ (mindestens 15€)

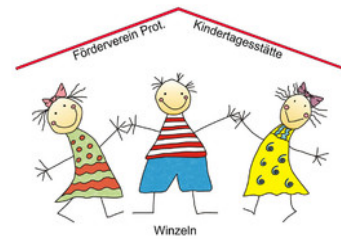
Möchten Sie die Einladung zur Jährlichen Mitgliederversammlung per E-Mail erhalten.

Ja (wenn ja, bitte die E-Mail Adresse oben eintragen)

Nein

Alle weiteren Angaben zur Mitgliedschaft und Fälligkeit des Mitgliedsbeitrages entnehmen Sie bitte unserer Satzung

**Förderkreis
Evangelischer Kindergarten Winzeln e. V.
Luitpoldstr. 19, 66954 Pirmasens**



Einzelspende

Hiermit unterstütze ich

.....
Vorname Name

.....
Straße/ Hausnummer PLZ Wohnort

den Förderkreis der Prot. Kindertagesstätte Winzeln mit einer einmaligen Spende

in Höhe von: €

Spendenbescheinigung wird erwünscht.

(Anm.: Spenden in Höhe von bis zu 100,-€ werden auch per Bankbeleg vom Finanzamt akzeptiert.)

.....
Ort/ Datum Unterschrift

Überweisung: Bitte den Spendenbetrag auf das Bankkonto (Siehe unten) überweisen.

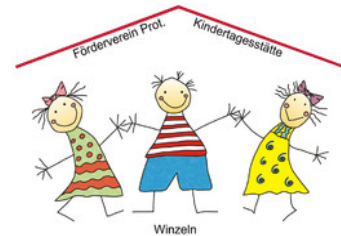
SEPA Lastschrift: Bitte das Formular auf der nächsten Seite (SEPA Lastschrift) ausfüllen

Die Formulare können auch im Kindergarten abgegeben werden.

Konto:
Sparkasse Südwestpfalz

Förderkreis Ev. Kindergarten e.V.
IBAN: DE15 5425 0010 0009 0022 47
Verwendungszweck: Spende

**Förderkreis
Evangelischer Kindergarten Winzeln e. V.
Luitpoldstr. 19, 66954 Pirmasens**



SEPA-Lastschrift

Förderkreis Evangelischer Kindergarten Winzeln e.V.
Luitpoldstr. 19
66954 Pirmasens (Deutschland)

Ich ermächtige dem Förderkreis Evangelischer Kindergarten Winzeln e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderkreis Evangelischer Kindergarten Winzeln e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Dieses SEPA-Lastschriftmandat kann jederzeit widerrufen werden.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000770320

Zahlungsart

- Wiederkehrende Zahlung**
- Einmalige Zahlung**

.....
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

.....
Straße und Hausnummer

.....
Postleitzahl und Ort

.....
IBAN des Zahlungspflichtigen

.....
BIC (8 oder 11 Stellen)

Die Angabe BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.

.....
Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

X

.....
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)