

WARUM UND WOFÜR MACHEN WIR DAS?



Jedes einzelne Kind und dessen Familie steht im Mittelpunkt unseres Engagements.

Wir möchten gewährleisten, dass bei unserer Arbeit Gleichberechtigung für Alle herrscht und unser Ziel ist es, in unserer Kindertagesstätte ein professionelles Angebot für Kinder und Familien generieren und unterstützen zu können.

Finanziell oder organisatorisch.

Dort wo der KiTa-Etat nicht ausreicht, kann und will unser Förderverein aktiv die Arbeit der Kindertagesstätte unterstützen und fördern.

UND DAFÜR BRAUCHEN WIR AUCH EURE HILFE!



WIR

möchten engagierte Eltern, Großeltern, Geschwister, Paten, Freunde der Familien und alle Interessierten einladen, den Förderverein Abenteuerland e.V. Bad Westernkotten zu unterstützen!

Mit einem Mitgliedsbeitrag von nur 12,00 Euro pro Jahr können wir gemeinsam viel erreichen! Auch einmalige Spenden werden gerne entgegengenommen. Den Aufnahmeantrag und das SEPA-Lastschriftmandat bitten wir ausgefüllt dem Vorstand oder der Leitung der Kindertagesstätte Abenteuerland zukommen zu lassen.

Wir freuen uns über viele Mitglieder und auf eine tolle Zeit.

Wir danken von Herzen für Ihre Unterstützung!

BEI UNS ZÄHLT DAS!



BEITRAG UND SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 12,00 Euro im Jahr. Der Beitrag wird einmal jährlich, jeweils zum 1.1., von Ihrem angegebenen Konto abgebucht. Bei einem späteren Eintritt erfolgt die Abbuchung vier Wochen nach der schriftlichen Bestätigung der Mitgliedschaft.

Ich möchte den Förderverein Abenteuerland e.V. besonders fördern und erhöhe meinen Jahresbeitrag auf

_____ Euro

Verwendungszweck: Name des Mitglieds

Ich ermächtige den Förderverein Abenteuerland e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Abenteuerland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Kontoinhaber verpflichtet sich Änderungen der Kontodaten mitzuteilen, andernfalls trägt er die dadurch anfallenden Kosten beim Lastschriftverfahren.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Name Kontoinhaber/in

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Ort, Datum, Unterschrift