

**FÖRDERVEREIN der Städtischen**  
**Kindertageseinrichtung**  
**Leibnizstraße e. V.**



**BEITRITTSERKLÄRUNG**

Mandatsreferenz:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den  
**Förderverein der Städt. Kindertageseinrichtung „Leibnizstr.“ e.V. .**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt im Jahr mindestens 12 Euro. Die Zahlung erfolgt durch Bankeinzug. Dazu bitte folgende Einzugsermächtigung ausfüllen.

Name, Vorname : \_\_\_\_\_

Vorname des Kindes : \_\_\_\_\_ Gruppe \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

E-Mail : \_\_\_\_\_

Beitrittsdatum : \_\_\_\_\_

Datum, Unterschrift : \_\_\_\_\_

**EINZUGSERMÄCHTIGUNG**

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der Städt. Kindertageseinrichtung „Leibnizstr.“ e.V. den jährlich fälligen Mitgliedsbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro (bitte Ihren Jahresbeitrag eintragen) von meinem Konto

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

immer zum 1. Februar eines Jahres einzuziehen.

Der Mitgliedsbeitrag erfolgt für die Dauer von einem Kalenderjahr ab Eintrittsdatum in den Förderverein und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn keine Kündigung erfolgt.

Bitte Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung ausfüllen und an die Kindergartenleitung weitergeben.

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s: \_\_\_\_\_