

SEPA – LASTSCHRIFTMANDAT

Für Zahlungsempfänger Förderverein Abenteuerland e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE69ZZZ00000919257
Ich ermächtige den Förderverein Kindertagesstätte Abenteuerland e.V. von meinem Konto vorne genannten Betrag mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Kindertagesstätte Abenteuerland e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: DE _____

Ort, Datum _____ Unterschrift _____



Diese Projekte haben wir bereits umgesetzt...



Abtrennung Kükengruppe



Funzy Spielsofa



Niedrigseilgarten

...sowie

- Therapiehunde für die Schulanfänger
- regelmäßige Theateraufführungen
- ... und vieles mehr

Förderverein
Kindertagesstätte Abenteuerland e.V.
Am Fronhof 21
36137 Großenlüder
Email:
foerderverein-kita-abenteuerland@web.de



...gemeinsam etwas bewegen
für unsere Kinder!

Der Vorstand



1. Vorsitzende
Michaela Möller

2. Vorsitzende
Diana Knappe

Kassenwartin
Lena Hause

Beisitzerin
Mareike Pham



Mit diesem Informationsblatt wollen wir Sie über den Förderverein der Kindertagesstätte Abenteuerland e.V. und seine Aktivitäten informieren.

Der Verein hat das Ziel, die Förderung von Bildung und Erziehung der Kinder in der Kindertagesstätte materiell und finanziell zu unterstützen.

So können Sie uns unterstützen:

Durch Ihren **Mitgliedsbeitrag**
(Mindestjahresbeitrag beträgt 12€)

Durch **Spenden**, die ausschließlich zur Unterstützung der Kindertagesstätte Abenteuerland genutzt werden

Durch Ihre **Ideen** und **Anregungen**

Wir sagen Danke
im Namen
aller Kinder!



Bankverbindung:
Raiffeisenbank im Fuldaer Land eG Großenlüder
IBAN: DE69530620350000077283
BIC: GENODEF1GLU

Ja, ich werde Mitglied! Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum „Förderverein Kindertagesstätte Abenteuerland e.V.“
Großenlüder

Name, Vorname: _____

Straße, Hausnr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Name des/r Kindes/r u. Gruppenname: _____

Beitragshöhe: _____ € (Mindestbeitrag 12,- € jährlich)
Eine Beendigung der Mitgliedschaft ist in schriftlicher Form mit einer Kündigungsfrist von einem Monat zum Ende jedes Kindergartenjahres (31.07.) möglich.