

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Förderverein der Kindertagesstätte Abenteuerland e.V.

Name : ……………………………………………………… Vorname: …………………………………………………..

Straße: ……………………………………………………………………………………………………………………………….

PLZ: ………………………………………………… Ort: ……………………………………………………………...........

Telefon: ………………………………………………………………………………………………………………………………

E-Mail: ………………………………………………………………………………………………………………………………..

**Einzugsermächtigung**

Förderverein der Kindertagesstätte Abenteuerland Speyer e.V.

Dr. Eduard-Orth-Straße 50 67346 Speyer Fax: 06232/3170726

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich mittels Lastschrift von folgendem Konto bei Fälligkeit einzuziehen:

den von mir/uns gewählten **Jahresbeitrag** in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_(mind. 15.-- Euro)

eine **regelmäßige, jährliche** Spende in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro

**Keine Mitgliedschaft – nur**

**eine einmalige Spende** in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Euro

Spendenquittung erwünscht? Ja Nein

Kontoinhaber: ………………………………………………………………………………………………………………………

Kreditinstitut: ………………………………………………………………………………………………………………………..

Kto.-Nr.: ……………………………………………………… BLZ: ………………………………………………………………

Weist das Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

……………………………………………………………………. ………………………………………………………………..

Ort, Datum Unterschrift