

**Förderverein Kindergarten Jüngersdorf e.V.**  
**(Der Förderverein für die KITAs Spatzennest und Löwenzahn)**

Vorsitzender: Christoph Bartz, Stellv. Vorsitzender: Markus Schleser  
foerderverein\_spatzennest@web.de

---

**Aufnahmeantrag:**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in den Förderverein Kindergarten Jüngersdorf e.V. und erkenne die Vereinssatzung und die nachstehende Aufnahmebedingungen an.

**Aufnahmebedingungen:**

- Ich zahle den derzeit gültigen Jahresbeitrag in Höhe von EUR 20,00
- Ich möchte mehr als den Jahresbeitrag zahlen und zwar EUR \_\_\_\_\_ \*

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich zu Beginn des Kindergartenjahres eingezogen. Bei unterjährigem Eintritt erfolgt der Einzug unmittelbar. Eine Abmeldung hat schriftlich zu erfolgen.

---

Name	Vorname	Geburtsdatum
------	---------	--------------

---

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
-----------------------	-----	---------

---

E-Mailadresse **	Telefonnummer
------------------	---------------

---

Datum	Unterschrift Antragsteller/in
-------	-------------------------------

\* Steuerlich abzugsfähige Spendenbescheinigung (ab EUR 75,00) wird auf Wunsch gerne erstellt.

\*\* Mit der Angabe der E-Mailadresse erlaube ich dem Förderverein, mich per E-Mail zu kontaktieren und zu informieren.

**Förderverein Kindergarten Jüngersdorf e.V.**  
**(Der Förderverein für die KITAs Spatzennest und Löwenzahn)**

Vorsitzender: Christoph Bartz, Stellv. Vorsitzender: Markus Schleser  
foerderverein\_spatzennest@web.de

---

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000963406

Mandatsreferenznummer: Das ist Ihre Mitgliedsnummer. Sie wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein Kindergarten Jüngersdorf e.V. Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zusätzlich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kindergarten Jüngersdorf 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

---

Name, Vorname (Kontoinhaber)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Wohnort

---

BIC (11 Stellen)

---

Name und Sitz der Bank

---

IBAN

---

Datum, Ort und Unterschrift