
Machen Sie mit!

Füllen Sie die
Beitrittserklärung
in der Innenseite
des Faltblatts aus
und werden Sie

Mitglied!

Ebenso freuen wir uns über
jede Einzelspende!

Der Förderverein...

- hilft bei der Anschaffung von (besonderen) Spielmaterialien.
 - bezuschusst Ausflüge und Veranstaltungen.
 - unterstützt wo es notwendig ist.
-

Kontakt

Nicole Urban (1. Vorsitzende)

☎ 0171 54 22 706

🖱 foerderverein@

kath-kita-seelze.de

Bankverbindung

IBAN DE29 2505 0180 0900
4043 10

BIC SPKHDE2HXXX

Bank Sparkasse Hannover



Förderverein

der katholischen
Kindertagesstätte
St. Michael, Seelze



**Liebe Eltern,
liebe Interessierte,**

der Förderverein der katholischen Kindertagesstätte St. Michael, Seelze wurde am 25. Januar 2006 gegründet.

Sein Ziel ist es, in Zusammenarbeit mit dem Team der Kindertagesstätte, die Entwicklung der Kinder in der Einrichtung durch finanzielle Unterstützung zu fördern.

Dafür möchten wir auch Sie gewinnen – zum Wohl der Kinder.

-
- Der Beitritt ist jederzeit möglich.
 - Der Mindestbeitrag für das Kalenderjahr beträgt 15 € (auch bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr).
 - Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt. Auf Wunsch kann eine Spendenquittung ausgestellt werden.
 - Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jederzeit möglich (gezahlte Mitgliedsbeiträge werden nicht erstattet).
 - Auf Wunsch wird die Satzung des Vereins ausgehändigt oder kann in der KiTa eingesehen werden.
-

Der/Die Unterzeichnende/n erklärt/erklären hiermit seinen/ihren Beitritt in den
Förderverein der katholischen Kindertagesstätte St. Michael, Seelze.

Name, Vorname

Anschrift

Festnetz- oder Mobilfunknummer

E-Mail-Adresse

Höhe des Beitrages (wenn nicht Mindestbeitrag)

SEPA-Basis-Mandat: Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Förderverein der katholischen Kindertagesstätte St. Michael, Seelze, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von der katholischen Kindertagesstätte St. Michael auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber/in

IBAN

BIC

Name der Bank

Ort, Datum und Unterschrift/en