

**Kindergarten-
Förderverein
Steingaden e. V.**
Marie-Eberth-Straße 12
86989 Steingaden



Beitrittserklärung

Name:

Geb.-Datum:

Anschrift:

Telefon:

Ich trete dem Kindergarten-Förderverein Steingaden e. V. als Mitglied bei.

Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich, den jährlichen Mitgliederbeitrag in Höhe von z. Zt. € 13,- zu leisten.

Der Kindergarten-Förderverein Steingaden e. V. ist durch mich ermächtigt, diesen Beitrag bis auf schriftlichen Widerruf von meinem Konto mittels Lastschrift abzubuchen.

Meine Kontodaten:

Konto-Nr.:

Bank:

BLZ:

Ort:

Datum:

Unterschrift: