



Kindergarten-Förderverein Steingaden e. V.

Marie-Eberth-Str. 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 zur Zeit 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:

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____