

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte Mitglied im Förderverein der Kindertagesstätte Louhans e. V. werden. Der Mitgliedbeitrag beträgt jährlich € 12,00 und wird bei Eintritt zum nächsten 1. und nachfolgend immer zum 1. Januar mittels Lastschriftverfahren von meinem Konto abgebucht.

Ja, ich möchte den Betrag von € _____ einmalig an den Förderverein spenden.

Name

Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ort, Datum

Unterschrift

Kontakt:

Förderverein der
Kindertagesstätte Louhans e. V.
Linsenpfad
67292 Kirchheimbolanden

Tel.: 06352/1771

Informationen zum Förderverein finden Sie auch auf den
Seiten der Stadt Kirchheimbolanden
(www.kirchheimbolanden.de) unter
Einrichtungen/Kindertagesstätten/ Louhans.

Vorstand:

Vorsitzende:
Daniela Rimpf

2. Vorsitzende:
Michaela Krämer

Kassenwart:
Sascha Angst

Schriftführer:
Sabine Pohlmann-Keidel

Beisitzer:
Alexandra Reis
Julia Schmidt
Ulrich König

Bankverbindung:

Sparkasse Donnersberg
BLZ: 540 519 90
Kto.-Nr.: 0007012552

Förderverein der Kindertagesstätte Louhans e. V.



Adresse:
Linsenpfad
67292 Kirchheimbolanden

Am 3. September 2009 wurde der Förderverein der Kindertagesstätte Louhans gegründet.

Zweck des Vereins ist die ideelle und materielle Förderung der Kindertagesstätte Louhans.

Insbesondere wird der Satzungszweck verwirklicht durch:

- Finanzielle Unterstützung von Vorhaben, die durch den Etat der Kindertagesstätte nicht abgedeckt werden
- Unterstützende Maßnahmen zur Öffentlichkeitsarbeit



Unsere Aufgaben:

- Aufbringung finanzieller Mittel durch Mitgliedsbeiträge, Spendeneinwerbung und Durchführung von Verkaufsaktionen
- Mitwirkung bei Veranstaltungen der Kindertagesstätte
- Unterstützung der Kindertagesstätte bei der Beschaffung von Lehr-, Spiel- und Arbeitsmaterialien für die Kinder
- Eltern mobilisieren, für Arbeitseinsätze in der Kindertagesstätte (z. B. Außengelände)
- Präsentation des Fördervereins und der Kita in der Öffentlichkeit
- Den Förderverein mit Ideen und Leben füllen und Spaß haben!

Sprechen Sie uns an! Wir freuen uns auf Ihre Ideen und Unterstützung!

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich zum Einzug des zu zahlenden Mitgliedsbeitrags. Die Abbuchung soll zu Lasten des folgenden Kontos durchgeführt werden:

Kto.-Nr.

Kreditinstitut

BLZ

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte beachten Sie, dass pro Mitgliedsantrag nur eine natürliche oder juristische Person Mitglied werden kann.

(Bitte abtrennen und bei einem Vorstandsmitglied oder Kita-Leitung abgeben.)

