



## Beitrittserklärung (für die eigenen Unterlagen)

Hiermit werde/n ich/wir .....  
Fördermitglied des Vereins der

„Freunde und Förderer der Kindergärten in Hagen e.V.“

Kind im

KiGa Löwenzahn  oder

KiGa Pusteblume  oder

KiGa Dachsbau  oder

andere

Ich/ Wir zahlen einen monatlichen Förderbeitrag von 1,00 € 1,50 €

2,50 € .....€

Die Mitgliedsdauer beträgt 1 (ein) Jahr und verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht mit einer Frist von 6 (sechs) Wochen zum Schuljahresende, spätestens zum 15.06., gekündigt wurde.  
Die Kündigung muss in jedem Fall schriftlich erfolgen!

Die Förderbeiträge werden einmal jährlich, im ersten Quartal und ausschließlich per SEPA Lastschrift, als Jahresbeitrag eingezogen.

Auf Wunsch stellen wir eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt aus. (bis zu einer Summe von 200€ reicht für das Finanzamt ein vereinfachter Nachweis wie bspw. ein Kontoauszug.)

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....



## Beitrittserklärung (für den Förderverein)

Hiermit werde/n ich/wir .....  
Fördermitglied des Vereins der

„Freunde und Förderer der Kindergärten in Hagen e.V.“

Kind im

KiGa Löwenzahn  oder

KiGa Pusteblume  oder

KiGa Dachsbau  oder

andere

Ich/ Wir zahlen einen monatlichen Förderbeitrag von 1,00 € 1,50 €

2,50 € .....€

Die Mitgliedsdauer beträgt 1 (ein) Jahr und verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn nicht mit einer Frist von 6 (sechs) Wochen zum Schuljahresende, spätestens zum 15.06., gekündigt wurde.  
Die Kündigung muss in jedem Fall schriftlich erfolgen!

Die Förderbeiträge werden einmal jährlich, im ersten Quartal und ausschließlich per SEPA Lastschrift, als Jahresbeitrag eingezogen.

Auf Wunsch stellen wir eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt aus. (bis zu einer Summe von 200€ reicht für das Finanzamt ein vereinfachter Nachweis wie bspw. ein Kontoauszug.)

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....



## SEPA-Lastschriftmandat

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE 69ZZZ00000734375

Mandatsreferenz:..... (von uns auszufüllen, wird noch mitgeteilt)

Ich ermächtige den Verein der „Freunde und Förderer der Kindergärten in Hagen e.V.“, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, diese Lastschriften einzulösen. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber).....

Anschrift .....

Telefonnummer .....

Kreditinstitut ..... BIC \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Der Förderbeitrag von monatlich .....€ wird jährlich eingezogen.

Ich/Wir benötige(n) eine Spendenbescheinigung für das Finanzamt

Ort:..... Datum:..... Unterschrift:.....