



An:

oder an die Evangelische Kindertagesstätte Alpen

Förderverein der Ev. Kindertagesstätte Alpen  
z. Hd. Fr. Andrea Spolders  
(Kassenwartin)  
Lindenallee 36  
46519 Alpen

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Evangelischen Kindertagesstätte Alpen.  
Für die Mitgliedschaft gelten die Bedingungen der jeweils gültigen Satzung.  
Der Jahresbeitrag ist jeweils zum 01.10. jeden Jahres fällig.  
Der Mindestbeitrag beträgt 12,00 €.

Mindestbeitrag 12,00 €       15,00 €       20,00 €   
25,00 €       50,00 €       Anderer Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ €

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Gemäß Satzung wird der Beitrag im Lastschriftverfahren fällig.  
Hiermit erteile ich den Auftrag, den jeweils fälligen Betrag vom unten aufgeführten Konto einzuziehen.  
Die Mitgliedschaft ist jährlich schriftlich kündbar.  
Bei Rücklastschrift sind die entstehenden Gebühren zusätzlich zu zahlen.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

Alpen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_