

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE17ZZZ00001740813

Mandatsreferenz: wird nachträglich mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein Kinder im Allnatal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Adresse: _____

IBAN: _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____

Jahresbetrag: 15 Euro
Einzug: Jährlich am 30.06.



Ihre Wünsche und Anregungen sind jederzeit willkommen!

Ansprechpartner

Robert Höppe
1. Vorsitzender
r.hoeppe@googlemail.com
0178 1356173

Marco Brose
Schriftführer
Marco.brose@outlook.de
0176 43421664

Claudia Schmidt
Kassiererin
claudia.kreh@gmx.net
0151 20741005



v.l.n.r. Annegret Bernhardt-Lich, Kathrin Göbel, Mark Romeikat, Marco Brose, Robert Höppe, Claudia Schmidt, Selina Wächter



WIR STELLEN
UNS VOR!





Über uns

Unser Förderverein Kinder im Allnatal unterstützt das **Bildungs- und Freizeitangebot** unserer Kinder durch Mitgliedsbeiträge und Spenden.

Egal ob Fasching, St. Martin oder Weihnachten: Der Förderverein organisiert viele **Feste und gemeinsame Aktionen**.

Außerdem werden besondere Projekte und AG's aktiv unterstützt und spezielle Spielgeräte, Materialien und Einrichtungsgegenstände für Kindergarten und Grundschule finanziert.

Unterstützen Sie uns, indem Sie:

- > **MITGLIED WERDEN**
Der Mindestbeitrag beträgt 15€ jährlich
- > Einmalig oder regelmäßig **SPENDEN**
- > Spezielle Veranstaltungen mit Geld-/ Sachspenden oder **MITARBEIT** unterstützen



Spendenkonto:
Sparkasse Marburg Biedenkopf
DE29 5335 0000 0027 0053 14

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Kinder im Allnatal e.V.
Cyriaxstraße 17, 35043 Marburg

ab dem _____.

Die Vereinssatzung ist mir bekannt. Ich erkenne sie in vollem Umfang an. Sie kann beim geschäftsführenden Vorstand eingesehen werden.

Name: _____

Adresse: _____

Geboren am: _____

Telefon: _____

Email: _____

Die Kündigung hat schriftlich gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand zu erfolgen. Sie ist unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres zulässig.

Ort, Datum

Unterschrift

