

# VEREIN ZUR FÖRDERUNG DES EVANGELISCHEN KINDERGARTENS ESBORN e.V.

Buchenstr. 4, 58300 Wetter (Ruhr)

☎ 0 23 35 – 7 14 96

www.kleine-strolche-esborn.de



## AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein des Kindergartens „Kleine Strolche Esborn“ unter Anerkennung der Satzung von 2016.

**Name**

**PLZ / Ort**

**Vorname**

**Telefon**

**Straße**

**Email**

**Familienmitgliedschaft 19,- €**

**Einzelmitgliedschaft 13,- €**

Der Mitgliedsbeitrag wird immer zum 1. März eines jeden Jahres eingezogen.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass meine Daten elektronisch und analog gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden vom Verein zur Förderung des ev. Kindergartens Esborn e.V. nur für Zwecke der Vereinsarbeit (Bestätigung der Mitgliedschaft, Einzug der Mitgliedsbeiträge, Erstellen und Übersendung der Spendenbescheinigung, usw.) genutzt. Nach Beendigung der Mitgliedschaft werden die Daten gelöscht.

---

**Ort / Datum / Unterschrift**

1. Vorsitzender: Matthias Papesch  
2. Vorsitzende: Nadine Schlüter  
Kassiererin: Inga Bohm

Mail: foerderverein@kleine-strolche-esborn.de

# VEREIN ZUR FÖRDERUNG DES EVANGELISCHEN KINDERGARTENS ESBORN e.V.

Buchenstr. 4, 58300 Wetter (Ruhr)

☎ 0 23 35 – 7 14 96

www.kleine-strolche-esborn.de



## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

### SEPA-Lastschriftmandat

Verein zur Förderung des evangelischen Kindergarten Esborn e.V.,  
Buchenstr.4,  
58300 Wetter (Ruhr)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00000521658

Mandatsreferenznummer: wird im Begrüßungsschreiben mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein zur Förderung des ev. Kindergartens Esborn e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein zur Förderung des ev. Kindergartens Esborn e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: 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 Nachname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

Ort / Datum / Unterschrift

---

1. Vorsitzender: Matthias Papesch  
2. Vorsitzende: Nadine Schlüter  
Kassiererin: Inga Bohm

Mail: foerderverein@kleine-strolche-esborn.de