



**Förderverein**  
der Evangelischen Integrativen Tageseinrichtung  
für Kinder Bandwikerstraße e.U.

## Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

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

- Ich möchte Mitglied werden und den Zweck des Fördervereins unterstützen. Mein jährlicher Beitrag beträgt \_\_\_\_\_ € (mind. 12,- €)
- Ich spende einmalig \_\_\_\_\_ €
- Ich benötige eine Spendenquittung

### Zahlungsweise:

- Ich zahle per Überweisung
- Ich bin damit einverstanden, dass mein Beitrag / meine Spende mittels Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Name der Bank: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift