

FÖRDERVEREIN PFARRKINDERGARTEN LEIDEN CHRISTI E.V.

Passionistenstr. 3 - 81247 München



BEITRITTSERKLÄRUNG

für den Förderverein Pfarrkindergarten Leiden Christi e.V.

Name, Vorname: _____

Strasse, Hausnr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon (freiwillige Angabe): _____ Kinderg.-Gruppe: _____

Email (freiwillige Angabe): _____

(Mit der Weitergabe Ihrer Email-Adresse tragen Sie aktiv zur Senkung der Verwaltungskosten bei!)

- Ich trete dem Förderverein ab sofort / ab dem _____ bei
(unzutreffendes bitte streichen) und erkläre mich mit der Zahlung eines Jahresbeitrages in
Höhe von € _____ einverstanden.
(Mindestbeitrag jährlich € 15.-)
- Meine Mitgliedschaft ist bis auf Widerruf unbefristet.
 - Meine Mitgliedschaft endet am _____

ENMALIGE SPENDE (KEINE MITGLIEDSCHAFT)

für den Förderverein Pfarrkindergarten Leiden Christi e.V.

- Ich möchte den Förderverein mit einer einmaligen Spende in Höhe von
€ unterstützen.

Zahlung/Bankeinzug

- Hiermit ermächtige ich den Förderverein Pfarrkindergarten Leiden Christi e.V., den
jährlichen Mitgliedsbeitrag wie oben angegeben von folgendem Konto einzuziehen (Der
Bankeinzug erfolgt jährlich zum 01.03.):

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

SWIFT-BIC: _____

- Ich überweise einen einmaligen Spendenbetrag auf das Konto des Fördervereins bei der
Kreissparkasse München,
IBAN: DE25 7025 0150 0009 4804 76, SWIFT-BIC: BYLADEM1KMS

*(Ich bin darüber informiert, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden.
Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Ich werde Ihnen Änderungen der Daten bekannt geben.)*

Ort, Datum