

Förderverein Fröbel-Kindergarten Gotha

Bürgerau 4 99867 Gotha



Beitrittserklärung

- ☐ Hiermit trete ich dem Förderverein Fröbel-Kindergarten Gotha bei.
- ☐ Hiermit trete ich dem Förderverein Fröbel-Kindergarten Gotha nicht bei.

Name, Vorname _____

Name des Kindes _____

Straße, PLZ, Wohnort _____

Telefon, E-Mail _____

Ich werde den jährlichen Mitgliedsbeitrag leisten:

- ☐ gemäß gültiger Beitragsordnung (1,- € je Kalendermonat)
- ☐ freiwillig höher, nämlich in Höhe von _____ € je Kalendermonat
- ☐ Mit der Satzung des Vereins habe ich mich vertraut gemacht.
Satzung kann unter www.frökiga.de eingesehen werden

Ort, Datum

Unterschrift

Für Ihre Unterlagen, bitte hier abtrennen!

Die erhobenen Daten werden nur für interne Zwecke des Fördervereins erhoben.
Das Mitglied überweist den Mitgliedsbeitrag jährlich bis zum 31.03. eines Kalenderjahres auf u.a. Konto.
Im Fall eines unterjährigen Austrittes ist der Beitrag anteilig für jeden angefangenen Kalendermonat zu entrichten.
Änderungen der o.g. persönlichen Daten sind bitte dem Vorstand anzuzeigen.

Postanschrift
Förderverein Fröbel-Kindergarten Gotha
Bürgerau 4, 99867 Gotha
www.frökiga.de
Kontakt: <https://frökiga.de/kontakt/>

Bankverbindung
Kreissparkasse Gotha
IBAN DE 36820520200300008627
BIC HELADEF1GTH