

# Förderverein der städtischen Kindertagesstätte Schönningstedt e.V.

Sachsenwaldstr. 42, 21465 Reinbek

---

## Satzungsauszug:

Der Verein verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke. Er ist selbstlos tätig. Sinn des Vereins ist es, die Kindertagesstätte Schönningstedt und die Kinder der Kindertagesstätte zu fördern. Mitglied im Förderverein kann jeder werden. **Der Mindestbeitrag beträgt 12,00 € im Jahr.** Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschrift zu Beginn des Kindergartenjahres eingezogen. Andere Zahlungsmöglichkeiten müssen mit dem Vorstand abgesprochen werden. Familien, die mehr als ein Kind in der Kindertagesstätte Schönningstedt haben, brauchen nur einen Jahresbeitrag entrichten. Der Austritt erfolgt automatisch durch den Austritt des Kindes aus dieser Einrichtung, eine schriftliche Kündigung dieser Mitgliedschaft ist in diesem Zusammenhang nicht notwendig.

<b>1.Vorsitzende</b> Stephanie Steinert Tel.: 040/6562619	<b>stellvertr. Vorsitzende</b> Kirstin Umland Tel.: 04104/9941368	<b>Kassenwartin</b> Adeline Egge Tel.: 01520/8474331
---	---	--

**Bankverbindung:** HASPA, IBAN: DE38200505501397126044;

**BIC:** HASPDEHHXXX;

**Bankgebühren, die bei Rücklastschrift wegen mangelnder Deckung oder fehlerhafter Kontoangaben anfallen, gehen zu Lasten des Mitgliedes.**

----- Bitte hier abtrennen -----

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Förderverein der städtischen Kindertagesstätte Schönningstedt e.V.

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

Straße, Hausnummer : \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort : \_\_\_\_\_

Name des Kindes : \_\_\_\_\_

Mein Beitrag beträgt \_\_\_\_\_ € jährlich (Mindestbeitrag 12,00 € im Jahr)

Ich bin schon Mitglied im Förderverein

## Einzugsermächtigung

Ich gebe mein Einverständnis zum Einzug des Mitgliedsbeitrages im Lastschriftverfahren für den Förderverein der städtischen Kindertagesstätte Schönningstedt e.V.

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

Bank : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in : \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass diese Daten nur zum Zwecke der Verwaltung auf elektronische Medien gespeichert werden.

**Bankgebühren, die bei Rücklastschrift wegen mangelnder Deckung oder fehlerhafter Kontoangaben anfallen, gehen zu meinen Lasten.**

---

Ort/Datum

Unterschrift Kontoinhaber