

MITGLIEDSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der
Kindertagesstätte Löwenzahn Hatten e.V.:

Vor- und Nachname / Firma:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon:

E-Mail:

Ich wähle einen Jahresbeitrag von _____,00 Euro.

(Der Jahresbeitrag sollte mindestens 18 Euro betragen. Der gewählte Beitrag wird erstmals mit Beginn der Mitgliedschaft und dann jährlich zum 01.08. per Lastschrift eingezogen.)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des
Fördervereins an, die unter www.förderverein-löwenzahn.de
eingesehen werden kann.

Ich willige ein, dass meine in diesem Mitgliedsantrag
erhobenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der
Mitgliederverwaltung durch den Förderverein gespeichert und
verarbeitet werden.

Ich habe die Datenschutzerklärung des Fördervereins zur
Kenntnis genommen, in der weitere Informationen zum
Datenschutz und zu meinen Datenschutzrechten enthalten
sind und die unter www.förderverein-löwenzahn.de
eingesehen werden kann.

Ich möchte als aktives Mitglied angesprochen werden
und im Kreativteam mitarbeiten.

Ich möchte Neuigkeiten aus dem Förderverein
per E-Mail erhalten.

Ort, Datum & Unterschrift



KONTAKT

Förderverein der Kindertagesstätte Löwenzahn Hatten e.V.
Löwenzahnweg 2, 26209 Hatten

E-Mail: hallo@foerderverein-loewenzahn.de

Web: www.foerderverein-loewenzahn.de

Bankverbindung für Spenden

Landessparkasse zu Oldenburg

IBAN: DE08 2805 0100 0094 0434 45

BIC: SLZODE22XXX

Bildnachweise

Titelbild Foto: iStock, BrianAJackson

Kind, rote Mütze: Pexels, Cottonbro

Kind, Sonnenbrille: Pexels, Kalz

Kind, rotes Kleid: Pexels, Cottonbro

Grafik / Grafiken: Kinder mit Zunder in OL

FÖRDERVEREIN

DER KINDERTAGESSTÄTTE
LÖWENZAHN HATTEN E.V.



WARUM ES DEN FÖRDERVEREIN GIBT

Unser Förderverein wurde Ende 2021 durch engagierte Eltern gegründet und unterstützt die KiTa Löwenzahn in Hatten. Die KiTa besteht aus 2 Krippen- und 3 Kindergartengruppen und bietet Betreuungsplätze für Kinder im Alter von 1-6 Jahren. Der Träger der Einrichtung ist die Gemeinde Hatten. Da die finanziellen Mittel der öffentlichen Haushalte nicht immer reichen, um alle großen und kleinen Wünsche zu erfüllen, wollen wir helfen. Dabei ist uns eine enge Zusammenarbeit mit dem Team der KiTa wichtig.

WAS WIR VORHABEN

- Anschaffung von zusätzlichem Lern-, Spiel- und Arbeitsmaterial (z. B. Bücher, Instrumente, Außenspielgeräte)
- Finanzierung zusätzlicher Angebote und Projekte
- Bezuschussung von Ausflügen
- Unterstützung bei Veranstaltungen (z. B. Laternenfest, Sommerfest)



WIE IHR UNTERSTÜTZEN KÖNNT

Mitglied werden!

Der Förderverein benötigt Mitglieder, um bestehen zu können. Jeder kann Mitglied werden - Eltern, Großeltern, Freunde und Förderer, Firmen und Institutionen. Der Mitgliedsbeitrag ist frei wählbar, sollte jedoch mindestens 18 € pro Jahr betragen - also gerade mal 1,50 € im Monat. Mit eurem Beitritt könnt auch ihr den Förderverein unterstützen. Füllt einfach den Mitgliedsantrag in diesem Flyer aus und werft ihn in den Förderverein-Briefkasten in der KiTa.

Aktiv im Kreativteam mitarbeiten!

Wir freuen uns auch über Mitglieder, die sich aktiv in den Förderverein einbringen möchten. Sprecht uns gerne an.

Spenden!

Auch durch eine einmalige/wiederholende Spende könnt ihr den Verein unterstützen. Da der Förderverein vom Finanzamt als gemeinnützig anerkannt ist, erhaltet ihr auf Anfrage gerne eine Spendenquittung.

Ideen und Anregungen?

Gerne nehmen wir eure Ideen und Anregungen auf. Ihr erreicht uns am besten über den Förderverein-Briefkasten in der KiTa oder per E-Mail an:

hallo@foerderverein-loewenzahn.de



SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

(wiederkehrende Zahlungen)

Förderverein der Kindertagesstätte Löwenzahn Hatten e.V. Löwenzahnweg 2, 26209 Hatten

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE73ZZZ00002479915

Mandatsreferenz:
wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Förderverein der Kindertagesstätte Löwenzahn Hatten e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kindertagesstätte Löwenzahn Hatten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber

Vorname: _____

Name: _____

Name des Kreditinstituts: _____

BIC: _____

IBAN: DE _____

Ort, Datum & Unterschrift des Kontoinhabers: _____