Förderverein der Kindertagesstätte Am Kreyenkrop e.V.
Beitrittserklärung

Name, Vorname: _____

Name, Vorname des Kindes: _____
(optional)
Gruppe des Kindes: _____
(optional)
Anschrift: _____

Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich wähle folgenden Mitgliedsbeitrag:

☐ 12 Euro pro Jahr

☐ 25 Euro Jahr

☐ _____ pro Jahr

Optional: Zusätzlich möchte ich bei Aufnahme **einmalig** folgenden Beitrag spenden: _____

☐ Ich zahle bar.

☐ Ich überweise das Bankkonto des Fördervereins: DE61 3605 0105 0003 7645 29

☐ Ich möchte mithelfen. Bitte schicken Sie Infos zu, wie ich helfen kann.

_____
Datum, Unterschrift

Den Antrag einfach in der Kita im Büro oder beim Vorstand abgeben.

Haben Sie Fragen? Möchten Sie helfen? Wenden Sie sich den Vorstand. Den Kontakt finden Sie unter https://www.foerderverein-kreyenkrop.de oder unter vorstand@foerderverein-kreyenkrop.de