

- Ich erkenne die aktuelle Satzung und die Beitrags- / Finanzordnung des Vereins an.
- Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht.
- Ich bin mit der Übermittlung von Post per E-Mail einverstanden. Bei Änderungen der E-Mail-Adresse werde ich Sie informieren.

**Förderverein Kindertagesstätte  
Siebenstein e.V.**

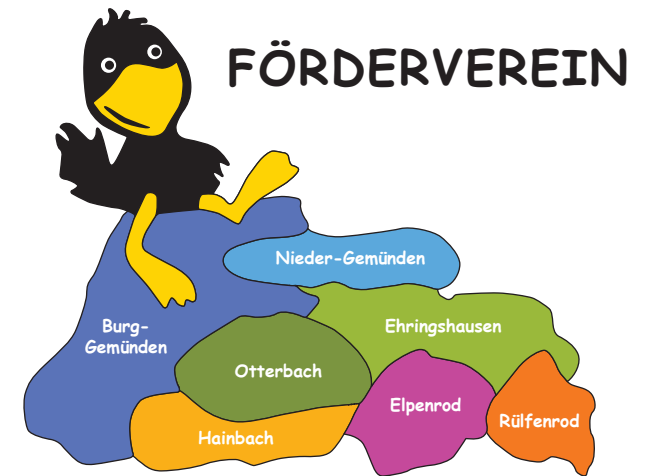
Feldastrasse 56

35329 Gemünden (Felda)

Tel.: 06634/8166

E-Mail: [fv-kitasiebenstein@outlook.de](mailto:fv-kitasiebenstein@outlook.de)

[www.gemuenden-felda.de/oeffentliche-einrichtungen/kindertagesstaette/foerderverein](http://www.gemuenden-felda.de/oeffentliche-einrichtungen/kindertagesstaette/foerderverein)



**KINDERTAGESSTÄTTE  
SIEBENSTEIN E.V.**



**Vereins- & Spendenkonto**

IBAN: DE69 5309 3200 0007 0641 79

BIC: GENODE51ALS

**Gemeinsam machen wir uns  
für unsere Kinder stark!**

## Wir sind ...



eine **ehrenamtliche Initiative** von Eltern aus der *Gemeinde Gemünden*.



ein **Verein** der alle Spenden unbürokratisch der Kindertagesstätte zur Verfügung stellen kann.

## Wir bitten ...



Sie um **Ihre Unterstützung**: Mit nur 1,- Euro im Monat können Projekte für unsere Kinder und Enkelkinder verwirklicht werden. Einmalige Spenden sind auch ohne Mitgliedschaft gerne gesehen.

## Wir wollen ...



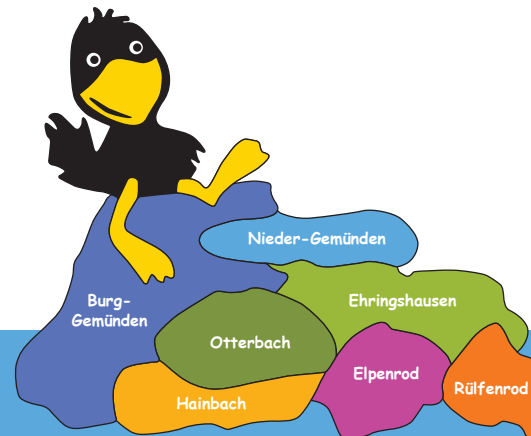
dass sich **unsere Kinder** in der Kindertagesstätte wohlfühlen und in ihrer Kreativität gefördert werden.



finanzielle Unterstützung für die **Beschaffung** von Spielgeräten und anderen Materialien leisten.



die pädagogische Arbeit unterstützen und so für unsere Kinder eine optimale **Entwicklungsmöglichkeit** schaffen.



## Beitrittserklärung zum Förderverein Kindertagesstätte Siebenstein e.V.

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich den Jahresmitgliedsbeitrag von \_\_\_\_ Euro (mind. 12 Euro jährlich) durch Lastschrift einzuziehen.

Konto-Inh.: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift\*

\*Mit meiner Unterschrift erkenne ich hiermit die umseitig genannten Datenschutzrichtlinien an.