

### Was macht der Förderverein?

Wir unterstützen den Kindergarten bei Anschaffungen die das Budget des Trägers überschreiten.

In den vergangenen Jahren wurde durch den Förderverein unter anderem ein neues Klettergerüst, Holzpferde, die Sanierung des Piratenschiffs uvm. finanziert.

Wir stellen jeder Gruppe zu Weihnachten ein Budget für ein "Gruppenweihnachtsgeschenk" zur Verfügung.

# Förderverein Kindergarten Lühezwerge e.V.

### Ihre Spende für die Kinder!

- Spielgeräteanschaffung
- Finanzielle Unterstützung bei Ausflügen
- Gruppenweihnachtsgeschenke

### Kontakt:

Förderverein Kindergarten „Lühezwerge“ e.V.

Gartenstraße 2, 21720 Steinkirchen

Mail: foerderverein.luehezwerge@gmail.com

www.kita-steinkirchen.de

### Sommerprojekt „Hundertwasser“



Internetpräsenz  
Förderverein



## Beitrittserklärung

Ich/Wir erkläre/n hiermit meinen/unseren Beitritt zum  
Förderverein Kindergarten „Lühezwerge“ e.V.

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

Straße Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an,  
die ich auf [www.kita-steinkirchen.de/downloads](http://www.kita-steinkirchen.de/downloads) einsehen kann.

Datum / Ort: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Sie wollen kein Mitglied im Förderverein  
werden, aber trotzdem spenden?

Förderverein Kindergarten „Lühezwerge“ e.V.

IBAN: DE11 2415 1005 1210 1442 99  
Sparkasse Stade-Altes Land



## SEPA-Lastschrift-Mandat

Name des Zahlungsempfängers  
Förderverein Kindergarten „Lühezwerge“ e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers  
Gartenstraße 2, 21720 Steinkirchen

Gläubiger-Identifikationsnummer  
DE 61ZZZ00001512944

Ich/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Förderverein  
Kindergarten „Lühezwerge“ e.V. von meinem/unserem Konto den im  
Folgenden gewählten Betrag mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich  
weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom  
Förderverein Kindergarten „Lühezwerge“ e.V. auf mein/unser Konto  
gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen,  
beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten  
Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem  
Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der jährliche Mindestbeitrag beträgt derzeit 10 € und wird jährlich zum  
Folgemonat nach Eintritt eingezogen.

Betrag: 10 €\_\_\_ / 20 €\_\_\_ / 50 €\_\_\_ / \_\_\_\_\_ €

Zahlungsrhythmus: jährlich\_\_\_ / halbjährlich\_\_\_ / vierteljährlich\_\_\_

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

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

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_