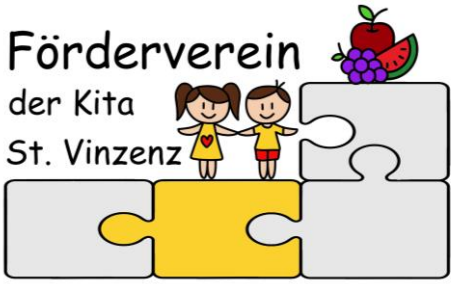

BEITRITTSERKLARUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im **Förderverein der Kita St. Vinzenz Greven e.V.**

Vorname, Name _____ Geburtsdatum _____

Straße + Hausnummer, PLZ, Wohnort _____

Handynummer (optional) _____ E-Mail-Adresse _____

☐ Ich bin damit einverstanden über meine Handynummer ggf. auch per WhatsApp kontaktiert zu werden und für bestimmte Aktionen/ Informationen/ Aktivitäten auch in temporäre WhatsApp Gruppen aufgenommen zu werden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Diese ist beim Vorstand, auf der Homepage der Kita St. Vinzenz oder in der Kita selbst einzusehen.

Die Mitgliedschaft ist kostenlos. Um eine jährliche freiwillige Spende auf das unten genannte Bank- oder Paypal Konto wird gebeten.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____

Förderverein der Kita St. Vinzenz Greven e.V.
Blücherstr. 4, 48268 Greven
E-Mail: foerderverein.vinzenz@gmail.com
1. Vorsitzender: Timo Sauer
2. Vorsitzende: Ruth Snethkamp

Volksbank im Münsterland eG
IBAN: DE28 4036 1906 5325 4792 00
BIC: GENODEM1IBB
Paypal: foerderverein.vinzenz@gmail.com

Vereinsregister
Amtsgericht Steinfurt
Registernummer: VR 2013