

Ich möchte **Mitglied** werden!

Bitte nehmen Sie mich als Mitglied im Verein der Freunde des evangelischen Kindergartens Lübars e.V. auf.

Name

Vorname

Tel./Fax

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Datum

Unterschrift

Ich nehme am Lastschriftverfahren teil.

Ich überweise meine Mitgliedsbeiträge jährlich zum Jahresbeginn auf das Vereinskonto.

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein der Freunde des evangelischen Kindergartens Lübars e.V., meine Jahresbeiträge in Höhe von 30,00 € im Lastschriftinzugsverfahren einzuziehen.

Ich kann diese Ermächtigung jederzeit zurückziehen.

Konto

BLZ

Bank

Name und Adresse des Kontoinhabers, falls nicht mit nebenstehenden Angaben identisch.

Name

Vorname

Tel./Fax

Straße/Nr.

PLZ/Ort

Datum

Unterschrift

Verein der Freunde des evangelischen Kindergartens Lübars e.V.

**Benekendorffstraße 148, 13469 Berlin
Telefon 4 02 66 15**

Die Geschäftsstelle befindet sich im Kindergarten.

Eine Liste der Namen der Vorstandsmitglieder hängt im Kindergarten am Fisch aus.

Direkter Kontakt: Leiterin des ev. Kindergartens und Vorstandsmitglied Sigrid Schwandke

Postbank Berlin
Konto: 494 047 105
BLZ: 100 100 10