

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt
als Mitglied im Förderverein Kiga
Guter Hirte Lohrbach e.V.

Name, Vorname

Straße

PLZ / Wohnort

Geb.-Datum

E-Mail



Stand Februar 2025

KONTAKT



1. Vorsitzender:
Andreas Trunk
Tel.: +49 171 2369542

2. Vorsitzende:
Anne Schwind
Tel.: +49 176 47700967

E-Mail:
fvkigalohrbach@outlook.de
Website:

www.foerdervereinkindergartenlohrbach.de



Spendenkonto

Sparkasse Neckartal-Odenwald
IBAN: DE13 6745 0048 0004 3912 49
BIC: SOLADES1MOS

Gläubiger-ID-Nr.: DE85ZZZ00002785443

Spendenbescheinigung wird auf Wunsch
ausgestellt.



MACH MIT IM FÖRDERVEREIN



Gemeinsam für
unsere Kinder

WER SIND WIR?

Der Förderverein des Kindergartens Guter Hirte Lohrbach ist ein eingetragener Verein, der von den Eltern gegründet wurde, um den Kindergarten finanziell und in seiner pädagogischen Arbeit zu unterstützen.

Neben der Beschaffung von Spiel- und Lernmaterialien unterstützen wir den Kindergarten aktiv bei der Organisation und Durchführung von verschiedenen Veranstaltungen (Ausflüge, Themenabende, etc.) und führen auch selbst Events durch.



Wir möchten alle Eltern, Großeltern, Freunde, Bekannte und Interessierte dazu einladen, den Förderverein des Kiga Guter Hirte Lohrbach e. V. zu unterstützen.

Helft uns mit Eurem Beitrag gemeinsam viel zu erreichen. Auch einmalige Spenden nehmen wir gerne entgegen.

Die Beitrittserklärung bitten wir ausgefüllt dem Vorstand zukommen zu lassen.

Vielen Dank für Eure Unterstützung !

Euer Förderverein



BEITRAG SEPA-MANDAT

Ich möchte den Förderverein Kiga Guter Hirte Lohrbach e.V. gerne unterstützen und

☐ wähle einen Jahresbeitrag von €
(Der Mindest-Jahresbeitrag beträgt aktuell 12,00 €)

☐ möchte einmalig € spenden.

Ich ermächtige den Förderverein Kiga Guter Hirte Lohrbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug findet jährlich zum 15. Januar statt. Der erste Einzug findet 14 Tage nach Beitritt statt.

Kontoinhaber/-in

Name des Kreditinstituts

IBAN

BIC

Ort, Datum

Unterschrift