



Ich / wir möchte(n) den Förderverein des SGA Sport Kita unterstützten und trete(n) dem Förderverein bei als Einzelmitglied (Ordentliches Mitglied mind. 12€/Jahr, Fördermitglied mind. 10 €/Jahr) Familienmitglieder ((Ordentliches Mitglied mind. 20€/Jahr, Fördermitglied mind. 20 €/Jahr) Name, Vorname: Name, Vorname: Name, des / der Kindes / Kinder: Straße und Hausnummer: PLZ und Ort: Telefon: E-Mail: Gewählter Jahresbeitrag: Ich / wir ermächtige(n) den Förderverein der SGA Sport-Kita jährlich die fälligen Beiträge bis auf Widerruf von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein eingezogenen Beträge einzulösen. Name und Sitz der Bank: _____

BIC: ______

Kontoinhaber (falls abweichend):

Datum, Unterschrift(en)

