

## UNTERSTÜTZEN SIE UNS MIT:

- Ihrer Mitgliedschaft im Förderverein
- Ihrer Spende
- Sponsoring einzelner Projekte
- Ihren Kontakten und Ideen
- Ihrer Mithilfe bei einzelnen Projekten



## SO HILFT DER FÖRDERVEREIN:



**Förderverein der  
Kindertagesstätte  
Wildwiese Wolken e. V.**  
Zur Wildwiese 9  
56332 Wolken



Telefon: 02607 8552  
E-Mail: foerderverein-wildwiese@gmx.de

BIC: MALADE51KOB  
IBAN: DE12 5705 0120 0128 4187 53  
Sparkasse Koblenz  
(Selbstverständlich stellen wir gerne eine  
Spendenquittung aus.)



# Förderverein

der  
Kindertagesstätte  
Wildwiese Wolken e. V.



## DER FÖRDERVEREIN

Der Förderverein wurde gegründet, um verschiedene Aktivitäten und Anschaffungen in der Kita zu realisieren und zu unterstützen.

Aufgrund knapper Kassen und mangelnden öffentlichen Zuwendungen wird es immer schwieriger, verschiedene Projekte für die Kinder umzusetzen.

Mit materieller, finanzieller und tatkräftiger Hilfe möchten wir aktiv dazu beitragen, dass die Kinder sich wohlfühlen und eine bereichernde Kita-Zeit erleben.

Der Förderverein ist unmittelbar und ausschließlich gemeinnützig tätig.

**Ihre Mitgliedschaft - schon ab 50 Cent im Monat - unterstützt die Kinder der Kita Wildwiese Wolken!**



## UNSERE ZIELE:

- Förderung und Unterstützung der pädagogischen Arbeit, z. B. Finanzierung des jährlichen Puppentheaters
- Finanzierung zusätzlicher Anschaffungen, z. B. jährliche Weihnachtsgeschenke
- Förderung der Beziehungen zwischen Kindern - ErzieherInnen - Eltern
- Durchführung von Projekten im Innen- und Außenbereich der Kita, z. B. Renovierung des Bauwagens
- Organisation, Mitwirkung und finanzielle Unterstützung von Veranstaltungen und Festen, z. B. Durchführung des Kleider- und Spielzeugbasars

## BEITRITTSERKLÄRUNG

*Mit Ihrer Mitgliedschaft unterstützen Sie direkt die Kinder der Kita Wildwiese!*

Ich / Wir möchte(n) dem Förderverein der Kindertagesstätte Wildwiese Wolken beitreten.

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

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

**Jahresbeitrag** (bitte ankreuzen)

- ☐ 6,- Euro Einzelperson  
☐ 10,- Euro Familien  
☐ \_\_\_\_\_ Euro freiwilliger Beitrag

**Hiermit erteile ich eine Einzugsermächtigung und ein SEPA-Lastschrift-Mandat**

### 1. Einzugsermächtigung

Ich / Wir ermächtige(n) den Verein widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich / Wir ermächtige(n) den Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

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

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

BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum, Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer DE96ZZZ00001173202  
Mandatsreferenz (wird separat zugeteilt)