



## Aufnahmeantrag

(Bitte ausgefüllt an den/die Vorsitzende/-n senden oder bei der Kindergartenleitung abgeben)

Hiermit stelle ich den Antrag auf Aufnahme in den Förderverein der kath. Kindertagesstätte St. Quirin e. V., Münsterplatz 16, 41460 Neuss.

Hinweis: Der Förderverein kann nur Einzelpersonen als Mitglied aufnehmen. Sofern bei einem Elternehepaar bzw. bei einer Elternpartnerschaft beide Partner Mitglied werden wollen, stellen Sie bitte für jede Person einen eigenen Aufnahmeantrag.

Name: \_\_\_\_\_ VORNAME: \_\_\_\_\_

ADRESSE: \_\_\_\_\_

EMAIL: \_\_\_\_\_ TELEFON: \_\_\_\_\_

Ich zahle gerne einen Jahresbeitrag von EUR \_\_\_\_\_  
(mindestens jedoch EUR15,00)

Hinweis: Der Mitgliedsbeitrag und gesonderte Spenden sind steuerlich gem. § 10 b EStG abzugsfähig.

Neuss, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00000887464

Mandatsreferenz FVKITASTQUIRIN

Hiermit ermächtige ich den Förderverein der kath. Kindertagesstätte St. Quirin e.V., Münsterplatz 16, 41460 Neuss, den Jahresbeitrag von meinem Konto mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Kita St. Quirin e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname)

KREDITINSTITUT \_\_\_\_\_  
(Name der Bank) (BIC) \_\_\_\_\_

IBAN DE \_\_\_\_\_

alternativ \_\_\_\_\_  
(Kontonummer) (BLZ) \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

*Bankverbindung des Fördervereins:  
Förderverein KiTa St. Quirin, IBAN: DE42 3055 0000 0093 3725 55, BIC: WELA DE DN*