



Antrag auf Mitgliedschaft

Ja, ich/wir möchte/n den Förderverein Städtischer Kindergarten Herzog-Friedrich-Straße e.V. durch meine/unsere Mitgliedschaft unterstützen. Die Satzung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen.

Aktives Mitglied (private Person)
18,- € p.a.

Fördermitglied (juristische Person)
[] , - € p.a. (mind. 120,- €)

Vor-/
Nachname []

Firma []

Straße,
Hausnr. []

PLZ, Ort []

Telefon []

E-Mail []

Datum,
Unterschrift []

Die Mitgliedschaft gilt für ein Geschäftsjahr und verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht mindestens ein Monat vor Ende des Geschäftsjahres schriftlich gekündigt wurde. Der Verein verfolgt unmittelbar und ausschließlich gemeinnützige Zwecke im Sinne des Abschnitts »Steuerbegünstigte Zwecke« der Abgabenordnung. Beiträge und sonstige Zuwendungen sind somit steuerlich absetzbar.

Datenschutz – Mit dem Beitritt eines Mitglieds nimmt der Förderverein die hier aufgeführten Informationen auf. Sie werden im vereinsinternen EDV-System gespeichert. Jedem Vereinsmitglied wird dabei eine Mitgliedsnummer zugeordnet. Diese personenbezogenen Daten werden dabei durch geeignete technische und organisatorische Maßnahmen vor Kenntnisnahme Dritter geschützt.

Beim Austritt werden Name und Adresse aus der Mitgliederliste gelöscht. Personenbezogene Daten, die die Kassenverwaltung betreffen, werden gemäß der steuerrechtlichen Bestimmungen bis zu zehn Jahre ab der schriftlichen Bestätigung des Austritts durch den Vorstand aufbewahrt.

Förder- verein

Städtischer Kindergarten
Herzog-Friedrich-Straße e.V.
Mühldorf am Inn

KONTAKT

Förderverein Städtischer Kindergarten
Herzog-Friedrich-Straße e.V.
Herzog-Friedrich-Straße 19
84453 Mühldorf
Tel.: 0 86 31-1 56 96

E-Mail: info@fv-kiga-herzogfriedrich.de
www.fv-kiga-herzogfriedrich.de

Vereinsregister

VR 201203, Amtsgericht Traunstein

Bankverbindung

Sparkasse Altötting-Mühldorf
IBAN: DE53 7115 1020 0031 1572 74
BIC: BYLADEM1MDF



Der Förderverein

Aus der Idee, aktiv an der Gestaltung des Kindergarten-Lebens teilhaben zu können, ist Anfang 2013 der Förderverein hervorgegangen. Zweck des Vereins ist die ideelle, materielle sowie finanzielle Förderung des Städtischen Kindergarten Herzog-Friedrich-Straße in Mühldorf am Inn.

Werden die Ansprüche an die Kindergärten beständig größer, so werden die Mittel dagegen nicht mehr. Unser Antrieb ist es, unseren Kindergarten dort zu unterstützen, wo nur eine geringe oder keine Finanzausstattung zur Verfügung steht. Aufbauend auf dessen pädagogischem Konzept möchten wir in enger Abstimmung mit den Betreuerinnen konkrete Anforderungen erkennen und mithilfe des Fördervereins umsetzen.

Wir freuen uns über jede aktive Hilfe und jeden finanziellen Gönner. Als gemeinnütziger Verein sind wir berechtigt, Spendenquittungen auszustellen.

Vielen Dank für Ihr Engagement!

Herzlichst

Ihr Förderverein

Unsere Ziele

*Gesunde Menschen
brauchen eine
glückliche Kindheit.*

Astrid Lindgren

Kinder wollen auf vielfältige Weise die Welt entdecken: im Spiel, beim Vorlesen oder Basteln und bei gemeinsamen Unternehmungen. Wir möchten unseren Kindern eine Vielzahl an Möglichkeiten bieten, sich zu entfalten. Dabei legen wir größten Wert darauf, dass diese Chance sich allen Kindern gleichermaßen eröffnet.

Unsere Leitlinien

Wir wollen ...

- im gemeinsamen Erleben die Gemeinschaft stärken und die Entwicklung eines jeden Kindes fördern: durch gemeinsame Feste, Ausflüge oder Teilnahme an sonstigen Aktivitäten.
- für die soziale und emotionale Sicherheit aller Kinder sorgen.
- Zusatzangebote schaffen.
- unserem Kindergarten etwas zurückgeben, als Dank für dessen hervorragende pädagogische Arbeit.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n den Förderverein Städtischer Kindergarten Herzog-Friedrich-Straße e.V. den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich , – € bei Aufnahme und in den Folgejahren jeweils zum 01.09. von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem Förderverein Städtischer Kindergarten Herzog-Friedrich-Straße e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Vor-/
Nachname**

**Straße,
Hausnr.**

PLZ, Ort

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

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

Ort, Datum und Unterschrift Kontoinhaber