

## Was macht der Förderverein?

- regelmäßige Waffelbackaktionen
- Beteiligung an Festen, z.B. Punsch- und Würstchenverkauf an St. Martin
- Unterstützung bei Ausflügen (z.B. nach Warstein)
- Abschiedsgeschenke für die Vorschulkinder
- finanzielle Unterstützung von Anschaffungen für das Familienzentrum, mit Hilfe von Spenden und Elternbeiträgen



z.B. Kletterwand (Turnraum), Infotafel im Foyer, Spielgeräte, Fußballtore, Turnraumgeräte, Krippenwagen...

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein der Freunde und Förderer des kath. Familienzentrums St. Josef. Die Satzung des Vereins der Freunde und Förderer des kath. Familienzentrums St. Josef erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Die Satzung kann beim Vorstand eingesehen werden.

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Straße/ Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_

(Unterschrift)

Meinen Jahresbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € (mindestens 7,- €) zahle ich wie folgt:

Lastschriftverfahren

Lastschriftverfahren begrenzt für die Kindergartenjahre  
20 \_\_\_\_ bis 20 \_\_\_\_

Der Beitrag ist jeweils im November fällig.

Kündigungen der Mitgliedschaft müssen schriftlich erfolgen.

## SEPA-Lastschriftmandat

Verein der Freunde und Förderer des kath. Familienzentrums St. Josef,  
Bökenförder Str. 89a, 59557 Lippstadt  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000726270

Ich ermächtige den Verein der Freunde und Förderer des kath. Familienzentrums St. Josef, den jeweiligen Jahresbeitrag im November von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein der Freunde und Förderer des kath. Familienzentrums St. Josef auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

Vorname, Nachname: \_\_\_\_\_

Name Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

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

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

Änderungen der Bankverbindung werde ich unaufgefordert mitteilen. Durch fehlende Mitteilung entstandene Gebühren werden zu meinen Lasten berechnet.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Vielen Dank für Ihren Beitrag!**

Verein der Freunde und Förderer des  
kath. Familienzentrums St. Josef e.V.  
Bökenförder Str. 89a  
59557 Lippstadt

[foerdereverein-kiga-st.josef@gmx.de](mailto:foerdereverein-kiga-st.josef@gmx.de)

## Verein der Freunde und Förderer des kath. Familienzentrums St. Josef e.V.



(Sigrid Schütte, Antonia Sigge, Carina Thöne)  
Schriftführerin, 1. Vorsitzende, Kassenwartin

auf dem Foto fehlen:  
Suse Romstadt (stellvertretende Kassenwartin), Kira Stracke (Beisitzerin)

## Wir investieren in die Zukunft unserer Kinder!

### Liebe Eltern!

Mit diesem Flyer möchten auch wir Sie herzlich in unserem Familienzentrum begrüßen und uns als Förderverein vorstellen.

Unsere Kinder gehen ebenfalls in die Sonnen-, Blumen- und Wiesengruppe. Mit unserer ehrenamtlichen Tätigkeit verfolgen wir das Ziel, das Familienzentrum und unsere Kinder finanziell und tatkräftig zu unterstützen.

Mit Ihrer Mitgliedschaft tragen auch Sie dazu bei, den Alltag Ihrer Kinder hier zu gestalten!

(Vorderseite)