

IHREN AUSGEFÜLLTEN UND UNTER-
SCHREIBENEN MITGLIEDSANTRAG
GEBEN SIE BITTE IM BÜRO DER KITA AB.
VIELEN DANK.

Arche Noah
Kindergartenförderverein e.V.
Bukarester Straße 50
99091 Erfurt

JA. ICH WILL.

Wir unterstützen und fördern!

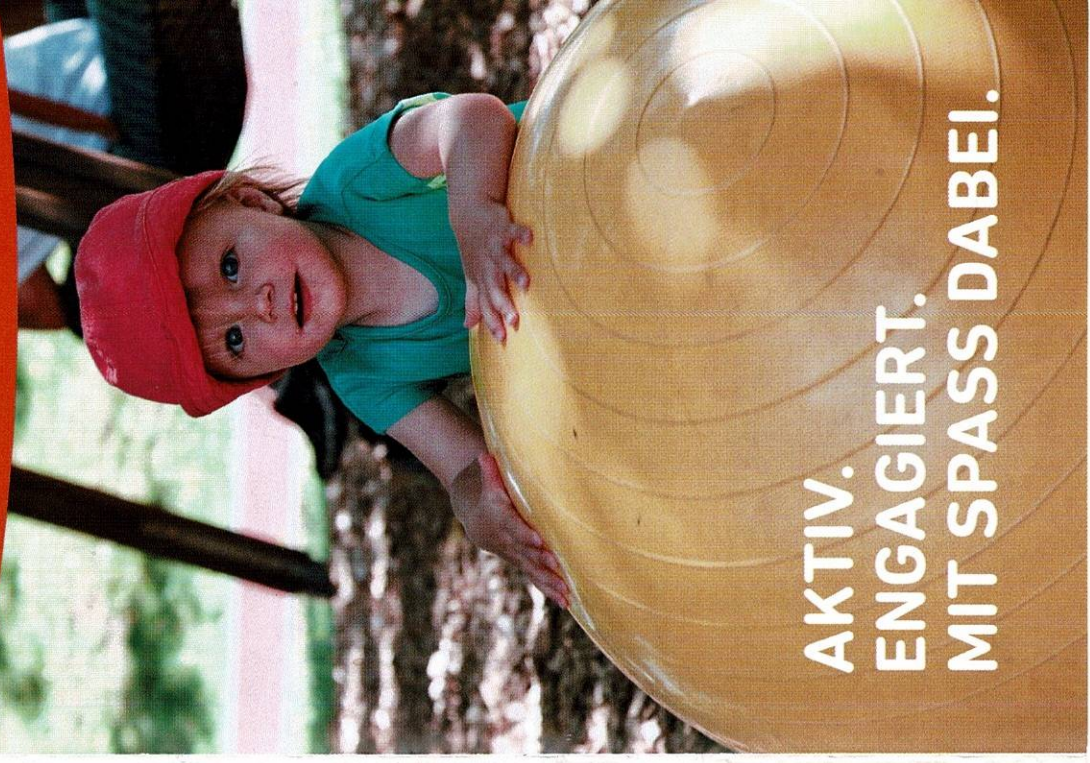
Arche Noah
Kindergartenförderverein e.V.
Bukarester Straße 50
99091 Erfurt

E-Mail: kontakt@archefoerderer.de

Spendenkonto bei der SPK Mittelthüringen
IBAN DE62 8205 1000 0100 1057 34
BIC HELADEF1WEM

EVANGELISCHE KINDERTAGESSTÄTTE ARCHE NOAH
DER EVANGELISCHEN KIRCHENGEMEINDE ERFURT-GISPERSLEBEN

FÖRDER VEREIN



AKTIV. ENGAGIERT. MIT SPASS DABEI.

DER ARCHE NOAH KINDERGARTENFÖRDERVEREIN E. V. MÖCHTE SICH VORSTELLEN UND SIE UM IHR ENGAGEMENT BITTEN.

- Der Verein**
- wurde 2005 gegründet
 - hat mehr als 100 Mitglieder
 - ist selbstlos tätig und verfolgt ausschließlich und unmittelbar gemeinnützige Zwecke
 - unterstützt organisatorisch, rechtlich und finanziell kleine und große Kita-Projekte

- Die Projekte**
- Vogelnestschaukel und Spielgeräte im Außenbereich
 - Sonnensegel für Sandkasten und Bade-Lagune
 - Anschaffung eines 6-Sitzer-Wagens für die Krippenkinder
 - Schalldämmung der Bäder
 - Unterstützung von Festen und Feiern



Helfen Sie mit!

Finanziell wird die Arbeit des Vereins durch die Beiträge der Mitglieder sowie Spenden, Fördergelder und anderer Zuwendungen möglich. Wichtig ist dabei die ehrenamtliche Arbeit unserer Mitglieder, um die Ideen dann auch mit viel Engagement in die Tat umsetzen zu können.
Mit Ihrer Mitgliedschaft unterstützen Sie die großen Pro-

jekte der Einrichtung und helfen, den Kindern ein vielfältiges Betreuungs- und Bildungsangebot anzubieten. Jeder Beitrag kommt direkt den Kindern zugute.

Sie haben Interesse an einer Mitgliedschaft oder weitere Fragen? Sprechen Sie uns gerne an.

AUFNAHMEANTRAG ZUR MITGLIEDSCHAFT IM ARCHE NOAH KINDERGARTENFÖRDERVEREIN E. V.

Angaben zum Neu-Mitglied

Name/Vorname _____

Straße/Hausnummer _____

7/Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

ausgebühter Beruf _____

Geburtsdatum _____

Angaben zu dem Kind/zu den Kindern

1. Kind: Name/Vorname _____ Geburtstag _____

2. Kind: Name/Vorname _____ Geburtstag _____

3. Kind: Name/Vorname _____ Geburtstag _____

Angaben zur Mitgliedschaft

Grundbeitrag (24 EUR/Jahr) _____

Gönner (freier Jahresbeitrag > 24 EUR)

Mitglied mit reduziertem Beitrag (12 EUR/Jahr)

Datum/Unterschrift _____ **X**

Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Arche Noah Kindergartenförderverein e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Arche Noah Kindergartenförderverein 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 _____

IBAN _____ BLZ _____ Kontonummer _____

Datum/Unterschrift _____ **X**