

Förderverein des kath. Kindergartens St. Michael e.V.  
Wiesenstraße 2  
59071 Hamm



St. Michael e.V.

Vorname & Name: .....

Straße & Hausnummer: .....

PLZ & Wohnort: .....

E-Mail: .....

Telefon: .....

### UNTERSTÜTZUNGSWUNSCH

Ich möchte Mitglied im Förderverein des kath. Kindergartens St. Michael e.V. werden. Die Satzung  
erkenn ich an und unterstütze die Arbeit des KiGa St. Michael mit folgendem Jahresbeitrag:

12,- € (Mindestbeitrag)

..... € freiwilliger Beitrag

Ich möchte nicht Mitglied werden, möchte den Förderverein jedoch mit einer einmaligen Spende in  
Höhe von ..... € unterstützen.

### SEPA - LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00001033842

Mandatsreferenz wird separat bei dem ersten Einzug mitgeteilt.

Ich ermächtige den Förderverein des Kindergartens St. Michael e.V. , Zahlungen von meinem Konto  
mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Förderverein  
des Kindergartens St. Michael 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: .....

Kreditinstitut (Name: .....

BIC \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

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

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift