



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt
zum Förderverein der städtischen Kindertageseinrichtung Hoppetosse e. V.

Name:

~~~~~

Vorname:

~~~~~

Straße:

~~~~~

PLZ/Ort:

~~~~~

E-Mail:

~~~~~

Kempen, den

~~~~~

Unterschrift:

~~~~~



Der Jahresbeitrag wird jeweils jährlich im September, zu Beginn des Geschäftsjahres erhoben.

**Der Mindestbeitrag beträgt z.Zt. für Paare 15,-€ und für Einzelpersonen 10,-€.**

Bitte überweisen Sie den Beitrag auf unser Konto bei der Volksbank Kempen-Grefrath.

**IBAN** DE50 3206 1414 0508 9920 17

**BIC** GENODED1KMP

Die Mitgliedschaft endet automatisch mit Entlassung des Kindes.

