

# FÖRDERVEREIN

Familienzentrum Gronau Hand

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein des Familienzentrums Gronau Hand.

Name	Vorname	Geburtsdatum

Weitere Familienmitglieder:		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Anschrift (Straße, Hausnummer)		PLZ, Wohnort
Telefon privat	Mobiltelefon	e-mail

Die Satzung des Vereins erkenne ich an und zahle jeweils zum 15. März den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von Euro \_\_\_\_\_ (Mindestbeitrag 10 Euro).

Ort	Datum	Unterschrift

Der Beitrag soll bis auf Widerruf per Lastschrift von folgender Bankverbindung eingezogen werden:

Bank/Sparkasse	Bankleitzahl	Kontonummer	Unterschrift

Wir sind ein gemeinnütziger Verein. Mitgliedsbeiträge und Spenden können von der Steuer abgesetzt werden. Die Mitgliedschaft kann jeweils schriftlich bis vier Wochen vor Ende des Geschäftsjahres (zum 31. November) gekündigt werden.