

Wichtige Informationen des Fördervereins

Liebe Eltern, Familien, Freunde und Bekannte,
liebe Unterstützende,

der Förderverein der KiTa Rasselbande e.V. wurde im September 2024 gegründet, um die protestantische Kindertagesstätte Rasselbande in Neustadt sowohl finanziell als auch tatkräftig zu unterstützen.

In Zeiten sparsamer öffentlicher Haushalte sind finanzielle Mittel knapp und viele Wünsche und Extras ohne Hilfe des Fördervereins nicht realisierbar.

Ziel des Vereins ist es, der Kita finanzielle Mittel zum Wohl der Kinder zur Verfügung zu stellen, z.B. für die Neuanschaffung von Spielmaterial oder der weiteren Gestaltung des Außengeländes. Auch möchten wir die Kita bei Aktionen und Veranstaltungen unterstützen.

Alle Beiträge, Spenden und Einnahmen aus Veranstaltungen (bspw. Kuchenverkauf, Flohmarkt) werden der Kita zur Verfügung gestellt.

Der Förderverein arbeitet ehrenamtlich und die gesamten Einnahmen kommen ausschließlich der Kinder zugute.

Wir hoffen auch in Zukunft auf tatkräftige Unterstützung, um weitere Projekte für den Kindergarten finanzieren zu können.

Wir freuen uns im Namen aller Kinder Sie als Mitglied (aktiv oder passiv) im Förderverein begrüßen zu dürfen.

ALLE KINDER WERDEN ES IHNEN DANKEN

Die Vorstandschaft

Hinweis:

Sie haben drei Möglichkeiten uns Ihren ausgefüllten Antrag wieder zukommen zu lassen:

- 1) Sie geben ihn direkt an der Anmeldung der KiTa Rasselbande (Quellenstraße 2a, 67433 Neustadt) während der Öffnungszeiten ab.
- 2) Sie versenden ihn via Post an die Vereinsadresse (siehe Fußzeile).
- 3) Sie schicken den gescannten Antrag an folgende E-Mail-Adresse: foerdereverein.kita-rasselbande@gmx.de.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger	Förderverein der KiTa Rasselbande e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE28ZZZ00002758630
Mandatsreferenz vom Zahlungsempfänger auszufüllen	
Verwendungszweck	

Hiermit ermächtige ich widerruflich oben genannten Zahlungsempfänger wiederkehrend Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die von oben genannten Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt bei wiederkehrender Ausführung bis auf Widerruf.

Hinweis: Ich bin berechtigt von meinem kontoführenden Kreditinstitut eine Rückerstattung des eingezogenen Betrages innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Tag, an dem mein Konto belastet wurde, zu verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mein Kreditinstitut (bitte ebenfalls in Druckbuchstaben):

Name des(r) Zahlungspflichtigen	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Ort	
IBAN des/der Zahlungspflichtigen	
BIC des kontoführenden Kreditinstitutes	
Kontoführendes Kreditinstitut	
Datum, Unterschrift des(r) Zahlungspflichtigen	