



FÖRDERVEREIN  
**KINDERHAUS**  
ASTRID LINDGREN e.V.

Beckstr. 1a; 48282 Emsdetten Tel. 02572-922 920 - [Kinderhaus Astrid Lindgren](#) | [Stadt Emsdetten](#)

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Kinderhaus Astrid Lindgren e.V.  
Die Satzung erhalte ich nach Beitritt.

\*Pflichtfelder

Name, Vorname\*:.....

Straße\*:.....

PLZ/Wohnort\*:.....

Telefon:.....Email\*:.....

Datum

Unterschrift

HINWEIS:

Die Mitgliedschaft endet nicht automatisch mit Austritt des Kindes aus dem Kinderhaus, sondern muss gekündigt werden.

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den jährlichen Mitgliedsbeitrag von.....€  
(Mindestens 10 €) für den Förderverein Kinderhaus Astrid Lindgren e.V. einzuziehen.

„Ich ermächtige den Förderverein Kinderhaus Astrid Lindgren e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kinderhaus Astrid Lindgren e.V. auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.“

IBAN:.....

BIC:.....

Datum

Unterschrift

Auch für einmalige Geldzuwendungen bei der Kreissparkasse Steinfurt

**BIC: WELADED1STF**

**IBAN: DE39 4035 1060 0000 1418 42**

Sind wir sehr dankbar!