

Förderverein des
Kindergartens St. Elisabeth
Dommelstadl

Unsere Anschrift

Kath. Kindergarten
St. Elisabeth Dommelstadl
z.Hd. KISEL e.V.
Passauer Str. 40
94127 Neuburg am Inn

kisel.dommelstadl@gmail.com



KISEL e.V

Der Förderverein ist eingetragen mit der Vereinsregistrier-
nummer 200700 des Amtsgerichtes Passau und vom
Finanzamt Passau als gemeinnützig anerkannt.
Steuer-Nr. 153/109/50677

Unser Förderverein

Ziel unseres Fördervereins des Kindergartens St. Elisabeth KISEL e.V. ist es, durch Mitgliedsbeiträge und Spenden die Arbeit und Projekte des Kindergartens finanziell zu unterstützen.

Ab einem Beitrag von 12€ pro Jahr können sie Mitglied des Fördervereins werden. Gerne sind auch einmalige Spenden möglich.



Unsere Ziele

- Verschönerung des Außengeländes
- Spielzeug für den Innen- und Außenbereich
- Ausflüge ermöglichen
- Workshops für Kinder
- Und vieles mehr...

Wir freuen uns auf Ihre Unterstützung!

Unsere Bankverbindung

VR Bank Dommelstadl
Kontoinhaber KISEL e.V.
IBAN DE79 7409 0000 0006 6240 14
Gläubiger ID Nummer DE45 ZZZ0 0001 8818 32
Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt

Beitrittserklärung

Ja, ich möchte den Förderverein des Kindergartens St. Elisabeth KISEL e.V. unterstützen und Mitglied werden.

Name, Vorname _____

Adresse _____

Telefon _____

E-Mail _____

Mit Beitritt zum Verein verpflichte ich mich einen **Jahresbeitrag** von _____ Euro (Mindestbeitrag 12€) zu entrichten. Der Fördermitgliedsbeitrag und Spenden sind steuerlich abzugsfähig. Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres schriftlich gekündigt werden.

Kontoinhaber:

Name und Adresse wie oben

Name, Vorname _____

Adresse _____

IBAN _____

BIC _____

Name der Bank _____

Ich ermächtige den KISEL e.V. Zahlungen vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom KISEL 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. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen. Ist eine Abbuchung von meinem Konto nicht möglich trage ich die anfallenden Gebühren.

Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhaber

Mir ist bekannt, dass der Verein KISEL e.V. meine genannten Daten ausschließlich zu Vereinszwecken speichert und sie nicht an Dritte weitergibt. Eine Weitergabe der Daten erfolgt ausschließlich zu Vereinszwecken. Hiermit erkläre ich mich ausdrücklich einverstanden.

Ort, Datum Unterschrift