Fröbel e. V.
**Fördermitgliedschaften**
Alexanderstraße 9
10178 Berlin

foerdermitgliedschaft@froebel-gruppe.de

Antrag online ausfüllen

## Was ist eine Fördermitgliedschaft?

Mit einer Fördermitgliedschaft im Fröbel e. V. ermöglichen Sie zusätzliche Projekte in den Fröbel-Einrichtungen. Sie bestimmen die Höhe Ihres Beitrags selbst, der Mindestbeitrag liegt bei nur 10 Euro im Monat.

Weitere Informationen zum Vereinszweck und zur Fördermitgliedschaft finden Sie in unserer Satzung: www.froebel-gruppe.de/satzung

Ich möchte Fördermitglied des Fröbel e. V. werden bzw. meinen Fördermitgliedsbeitrag anpassen.

Vorname: _____ Name: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

E-Mail-Adresse: _____

Ich möchte den Fröbel e. V. ☐ unterstützen mit bzw. ☐ meinen Betrag anpassen auf:

☐ 20 Euro im Monat

☐ 40 Euro im Monat

☐ 60 Euro im Monat

☐ _____ Euro im Monat (mind. 10 €/Monat)

☐ Ich erkläre mich einverstanden, dass Fröbel mir in regelmäßigen Abständen Informationen zum Thema Fördermitgliedschaften per E-Mail zusendet.

Mein/Unser (Enkel-)Kind besucht / diese Fröbel-Einrichtung liegt mir besonders am Herzen:

Einrichtungsname: _____

Ort: _____

Meine Fördermitgliedschaft soll am _____ (Monat/Jahr) beginnen.

Meine Fördermitgliedschaft kann ich jeweils zum Monatsende schriftlich unter Angabe meines Namens und des Wirkungsdatums an o. g. Adresse kündigen. Sie ist nicht an einen Betreuungsvertrag bei Fröbel gebunden. Ich nehme zur Kenntnis, dass bereits gezahlte Fördermitgliedsbeiträge nicht rückerstattet werden können. Durch meine Unterschrift werde ich Fördermitglied des Fröbel e. V. und erkenne seine Satzung an.

**Ort, Datum:** _____ **Unterschrift Antragsteller/in:** _____

**Einwilligung zum SEPA-Lastschriftverfahren** für wiederkehrende Zahlungen

Ich stimme zu, dass mein Fördermitgliedsbeitrag in Höhe von _____ Euro einmal monatlich am Monatsende per Lastschrift vom unten angegebenen Konto durch den Fröbel e. V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000342862, eingezogen wird. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Fröbel e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber/in: _____

IBAN: D E _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _ _ _ - _ _

BIC: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ (8 oder 11 Stellen)

**Ort, Datum:** _____ **Unterschrift Kontoinhaber/in:** _____

Bitte geben Sie Ihre Beitrittserklärung in Ihrer Fröbel-Einrichtung ab oder senden Sie sie per Post oder E-Mail an o. g. Adresse. Hinweise zu unseren Datenschutzgrundsätzen finden Sie unter www.froebel-gruppe.de/datenschutzerklaerungen-zum-download