

**Antrag auf Mitgliedschaft im Förderverein
Kindergartenfreunde Marklkofen e.V.**

Wir freuen uns, Sie als Mitglied im Förderverein Kindergartenfreunde Marklkofen e.V. zu begrüßen. Um Kosten zu sparen, buchen wir den jährlichen Beitrag von Ihrem Konto ab. Bitte füllen Sie dazu auch die **SEPA-Lastschrift** (separates Formular) aus.

Ich möchte Mitglied werden beim Förderverein Kindergartenfreunde Marklkofen e.V.

Mein Jahresbeitrag soll _____ € (Mindestbeitrag derzeit 12 €) betragen.

Name, Vorname des Antragstellers

Straße

PLZ, Ort,

evtl. Telefon (Angabe freiwillig)

evtl. Email-Adresse (Angabe freiwillig)

Ort, Datum, Unterschrift