

# FÖRDERVEREIN DER FREIEN FRÖBELSCHULE RUDOLSTADT E. V.

Nichts kann uns mehr am Herzen liegen, als die bestmögliche Ausbildung und Förderung unserer Kinder.  
Sie sollen sich in ihrer Schule wohlfühlen und in dieser Umgebung mit Freude lernen.

Unser Ziel ist es, ideelle und finanzielle Unterstützung zu geben, die allen Kindern zu Gute kommt.  
Sei es in Form von Zuschüssen zu Ausflügen, Arbeitsmaterialien, Lehrmitteln und Spielgeräten oder in der Organisation von gemeinsamen Projekten und Aktivitäten.

**GEMEINSAM ERREICHEN WIR MEHR!**

**UNSER FÖRDERVEREIN BRAUCHT STÄNDIG NEUE MITGLIEDER, SPENDEN UND SPONSOREN**

**WERDEN SIE AKTIV UND UNTERSTÜTZEN SIE UNS!**

Wie Sie uns erreichen können: Förderverein der Freien Fröbelschule Rudolstadt e.V.  
Pestalozzistr. 11  
07407 Rudolstadt-Cumbach  
eMail: [foerderverein-freie-froebelschule@gmx.de](mailto:foerderverein-freie-froebelschule@gmx.de)



## Bankverbindungen des Fördervereins:

Kontonr.: 390 690 08 VB Saaletal (BLZ 830 944 54)

IBAN **DE78830944540039069008** BIC **GENODEF1RUJ**

Kontonr.: 11 00 72 30 KSK SLF-RU (BLZ 830 503 03)

IBAN **DE39830503030011007230** BIC **HELADEF1SAR**

✂ ..... bitte hier abtrennen .....

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein der Freien Fröbelschule Rudolstadt e. V.

Name, Vorname / Firma: .....

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: .....

Geburtsdatum: .....Tel.: ..... eMail-Adresse: .....

Datum, Ort und Unterschrift: .....

**Förderverein der Freien Fröbelschule Rudolstadt e.V., Pestalozzistr. 11, 07407 Rudolstadt-Cumbach**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000633611**

**Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt): .....**

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein der Freien Fröbelschule Rudolstadt e. V., den Mitgliedsbeitrag (jährl. mind. 24,00 EUR) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein der Freien Fröbelschule 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.

Vorname und Nachname (Kontoinh.)	
Anschrift (Str., Hausnr., PLZ, Ort)	
Mitgliedsbeitrag (jährl. mind. 24,- €)	
IBAN	
BIC	
Datum, Ort und Unterschrift	

Datenschutzerklärung: Die Mitgliedsdaten werden unter Beachtung des Datenschutzes ausschließlich für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung gespeichert und genutzt.