

**Förderverein Kita  
Pfarrer-Bergmann-Straße  
Mainz-Marienborn e. V.  
Pfarrer-Bergmann-Str. 18 | 55127 Mainz**

vertreten durch:

Kristina Kraus, 1. Vorsitzende  
Annika Stein, 2. Vorsitzende und Schriftführerin  
Benjamin Kröhle, Schatzmeister



## **Wie sie dem Förderverein Kita Pfarrer-Bergmann-Straße helfen können**

Unser Förderverein steht für die tatkräftige Unterstützung der Kita Pfarrer-Bergmann-Straße und vor allem ihrer kleinen „Bewohner“. Wir wollen dafür sorgen, dass die Kinder in ihrem Kindergartenalltag die bestmögliche Förderung erhalten und unsere Kita dafür optimal ausgestattet ist. Dabei sind wir auf ihre Mithilfe angewiesen! Der Mindestbeitrag, um Mitglied im Förderverein zu werden, beträgt nur € 12,- im Jahr – natürlich können Sie gern auch mehr geben! Vielen Dank im Voraus!

**Ja! Ich werde Mitglied im Förderverein Kita Pfarrer-Bergmann-Straße Mainz-Marienborn e. V.!**

Name: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

Als jährlichen Mitgliedsbeitrag zahle ich EUR \_\_\_\_\_ .

Außerdem spende ich dem Verein einmalig EUR \_\_\_\_\_ .

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum und Unterschrift

Förderverein Kita Pfarrer-Bergmann-Straße Mainz-Marienborn e. V | Pfarrer-Bergmann-Str. 18 | 55127 Mainz  
Bankverbindung: Mainzer Volksbank eG | DE96 5519 0000 0854 0630 13 | BIC MVB MDE 55

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Förderverein Kita Pfarrer-Bergmann-Straße e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein Kita Pfarrer-Bergmann-Straße e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

*Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00001318153*

*Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt*

---

Name und Vorname des Kontoinhabers

---

*Straße und Hausnummer*

---

*Postleitzahl und Ort*

---

*Kreditinstitut (Name und BIC)*

DE \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_ \_\_ \_\_ | \_\_ \_\_  
*IBAN*

---

*Ort, Datum und Unterschrift*

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Bitte denken sie auch an die Kündigung der Mitgliedschaft, wenn ihr Kind die Kitazeit beendet hat. Die Mitgliedschaft endet nicht automatisch und muss schriftlich zum Ende des Jahres schriftlich gekündigt werden.