

## Wie unterstützt der Förderverein die KitaBü?

Im Jahre 1993 hatten die Eltern der KitaBü-Kinder den Wunsch, dass ihre Kinder ein frisch zubereitetes Mittagessen in der Kita bekommen sollten – an Stelle von angelieferten Fertiggerichten.

Daraus entstand eine Elterninitiative: Der heutige Förderverein der KitaBü.

Wenig später kamen zum **Mittagessen** noch ein gesundes **Frühstück** und die aktive Unterstützung vieler anderer Dinge dazu:

- **Naturspielräume**
- **Spielgeräte**
- **Möbel + Ausstattung**
- **Unterstützung der Päpos**
- **Sponsorensuche**
- **Sommerfeste mit Buffet**
- **Flohmarkt**
- **Weihnachtstheater**

Und Vieles mehr.....

**Hand in Hand  
für unsere Kinder**

## Wie unterstützt ihr den Förderverein?

Werdet Mitglied!



**Wir freuen uns auch über Eure aktive Mithilfe!**

Förderverein der  
Kindertagesstätte Bünningstedt e. V.  
Steenhoop 36, 22949 Ammersbek  
Tel: 04102-42976  
Email: [info@foerderverein-kitabue.de](mailto:info@foerderverein-kitabue.de)  
[www.foerderverein-kitabue.de](http://www.foerderverein-kitabue.de)

An den Vorstand des  
Fördervereins der Kindertagesstätte  
Bünningstedt e.V., Steenhoop 36,  
22949 Ammersbek

### Aufnahmeantrag:

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Lebenspartner (beitragsfrei):

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

Vorname: \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns mit der Satzung  
des Vereins und Ihren Zielen einverstanden.

Jahresbeitrag:  30,00 Euro (min.)  
 40,00 Euro  
 50,00 Euro  
 \_\_\_\_\_ Euro

Ammersbek, den \_\_\_\_\_

Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

**Förderverein der  
Kindertagesstätte Bünningstedt e.V.  
Steenhoop 36, 22949 Ammersbek**  
(nachfolgend Förderverein KitaBü)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:  
DE04ZZZ00000791805**

Ich/Wir ermächtige(n) den Förderverein KitaBü, alle Zahlungen (**u. a. Beiträge**) von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Förderverein KitaBü auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

**Straße:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

**Kreditinstitut:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

**BIC:** \_\_\_\_\_

**Ammersbek, den**

---

**Unterschrift(en) des Kontoinhabers/der  
Kontoinhaber:**

---

## Beiträge

(jährlich)

Mitgliedsbeitrag: min. 30€ / Jahr  
fällig zum 31. 10. eines

Jahres

Auslöse 25 € (statt 4h)  
Arbeitseinsatz: fällig nach letztem Termin für  
Arbeitseinsätze im Schuljahr

(Stand August 2017)

Konto für **Beiträge und Spenden**  
IBAN: DE82 2005 0550 1354 1226 30

bei der  
Hamburger Sparkasse  
BIC: HASPDEHHXXX



**Förderverein der  
Kindertagesstätte  
Bünningstedt e. V.**