

<b>Ziele</b>	<p>Unser Förderverein wurde gegründet, um unsere Kita in vielfältiger Weise zu unterstützen und unseren Kindern den Alltag zu versüßen, wie z.B. durch</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Finanzierung von Ausflügen</li><li>• Unterstützung von Projekten</li><li>• Finanzierung von Spielmaterialien</li><li>• Anschaffungen für das Außengelände</li></ul> <p>Des Weiteren versuchen wir mit Festen und Veranstaltungen das reichhaltige Programm der KITA zu ergänzen.</p>
<b>Ansprechpartner</b>	<p>Ansprechpartner für den Förderverein:</p> <p>Falko König Telefon: +49 203/31789953 Handy: +49 176/63168757 E-Mail: <a href="mailto:f.koenig@fv-neuenkamp.de">f.koenig@fv-neuenkamp.de</a></p> <p>Zudem können auch alle Fragen oder Anregungen über die Mitarbeiter der Kita weitergegeben werden. Weitere Information können auf der Internetseite [<a href="http://www.fv-neuenkamp.de">www.fv-neuenkamp.de</a>] oder auf Facebook [<a href="https://facebook.com/fvneuenkamp">facebook.com/fvneuenkamp</a>]</p>
<b>Erreichtes</b>	<p>Folgende Veranstaltungen bzw. Hilfen konnten über den Förderverein organisiert werden:</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Western Fest (alle Einnahmen wurden als Spenden an die Kita übergeben)</li><li>• Theaterstück vom Kom´ma Theater als Highlight beim Adventsbar</li><li>• Übernahme der Eintrittsgelder der Eltern für den Zoobesuch</li></ul>
<b>Sponsoren</b>	<p>Bei größeren Vorhaben versuchen wir hierfür in Duisburg ansässige Firmen für eine Spende zu gewinnen. In den letzten Jahren hat sich die GEBAG als großer Unterstützer der KITA herausgestellt.</p>
<b>Mitgliedschaft / Spenden</b>	<p>Mit kleinen oder auch großen Spenden können wir als Förderverein den Kindern mit Veranstaltungen eine Freude machen. Unterstützen können sie uns durch eine Mitgliedschaft und/oder Spenden.</p> <p>Mit einem Jahresbeitrag von 12 oder 24 EUR können sie uns helfen, der KITA tatkräftig unter die Arme zu greifen.</p> <p>Spendenkonto: Kontoinhaber: Förderverein der Kita Zaubersterne Neuenkamp e.V. IBAN: DE55360605910002836245 BIC: GENODED1SPE Geldinstitut: Sparda-Bank West *****</p>

Persönliche  
Daten

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

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Vorname des Kindes \_\_\_\_\_

Gruppe \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Beitrag

12 EUR

24 EUR

Bestätigung /  
Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Daten und bin mit der Entrichtung des Mitgliedsbeitrages einverstanden.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Hinweis:

Die Mitgliedschaft kann jeder Zeit schriftlich mit Wirkung zum nächsten Kindergartenjahr beendet werden. Eine anteilige Rückerstattung des Beitrages ist nicht möglich.