

An den Förderverein  
der städtischen Tageseinrichtung für Kinder Am Wolfsbach  
Siebengebirgsstr. 179  
53229 Bonn

## Anmeldung

Ich möchte Mitglied werden im Förderverein der städtischen Tageseinrichtung für Kinder am Wolfsbach.

Ich möchte folgenden Jahresbeitrag zahlen (Mindestbeitrag 10 €): \_\_\_\_\_ €

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

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

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden. Sofern Sie das wünschen, erhalten Sie die hierzu notwendigen Unterlagen von uns umgehend per Post. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.