

**Verein Freunde und Förderer des  
Kindergarten St. Michael, Inzell**

83334 Inzell, Schulstraße 8, Tel. 08665/7567

Liebe Eltern des Kindergarten St. Michael,  
liebe Freunde und Förderer!

Der Verein „Freunde und Förderer des Kindergarten St. Michel e.V.“ hat zum Ziel, die Förderung der Erziehung und Betreuung von Kindern im Rahmen der Aufgaben des Kindergarten St. Michael.

Durch das neue Bayerische Kinderbildungs- und Betreuungsgesetz hat sich die Bezuschussung von Seiten des Staates und der Gemeinde gravierend geändert. Einen Kindergarten kostendeckend zu betreiben wurde dadurch wesentlich verschärft. Auch die angespannten Finanzen in Kirche und Gemeinde führen dazu, dass immer mehr gespart werden muss. Die Kinder sind jedoch unsere Zukunft und deshalb darf die Erziehung und Betreuung unserer Kinder nicht dem finanziellen Rotstift zum Opfer fallen.

Mit dem neu gegründeten Verein wollen wir die Arbeit des Kindergartens in der Weise unterstützen, dass wir Geld zur Verfügung stellen für Spiel- und Lernmaterial, für Musikinstrumente und Ausstattungsgegenstände usw.

***Bitte unterstützen Sie uns bei unserer Aufgabe und sichern Sie die Zukunft unserer Kinder indem Sie Mitglied unseres Vereins werden.***

Der Verein ist als gemeinnützig anerkannt und stellt für Ihre Mitglieds- und Spendenbeträge auf Wunsch Spendenbescheinigungen aus.

Herzlichen Dank!

*Ingrid Eisenbichler*  
1. Vorsitzende

*Hans-Peter Peters*  
2. Vorsitzender

**Verein Freunde und Förderer des  
Kindergarten St. Michael Inzell e.V.**

**Beitrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Freunde und Förderer des Kindergarten St. Michael Inzell e.V.

zum \_\_\_\_\_ (bitte Datum und Jahr einsetzen)

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse: \_\_\_\_\_

Als Beitrag werde ich \_\_\_\_\_ EURO jährlich entrichten.

(Mindestbeitrag: 10,00 EURO)

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass mein Betrag in Höhe von \_\_\_\_\_ EURO

jährlich von folgendem Konto bei \_\_\_\_\_ abgebucht wird:  
(Name der Bank)

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Diese Ermächtigung kann von mir jederzeit schriftlich widerrufen werden.

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

Ort \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(Diese Beitrittserklärung kann im Kindergarten St. Michael oder im Pfarrbüro abgegeben werden.)

**Bankverbindung:**

**Konto-Nummer 8 270 530 bei der Kreissparkasse Traunstein-Trostberg (BLZ 710 520 50)**