

**KIGA ST. MICHAEL/ARFURT  
FÖRDERVEREIN**

C/O THORSTEN STAHL  
LINNEBACHSTRASSE 13  
D - 65594 ARFURT  
TELEFON: +49(0)6482/911 706  
TELEFAX: +49(0)6482/911 707  
E-MAIL: KIGA-ARFURT@TSTAHL.COM

t. stahl•Linnebachstrasse 13•65594 Arfurt

Förderverein KIGA St. Michael/Arfurt  
c/o Thorsten Stahl  
Linnebachstrasse 13

65594 Arfurt

		Datum
		Donnerstag, 27. April 2006

**Ich beantrage die Aufnahme in den Förderverein KIGA St. Michael/Arfurt**

_____ Name, Vorname	_____ Telefon / Telefax
_____ Strasse	_____ Email Adresse
_____ Postleitzahl, Ort	_____ Beruf

Den derzeitigen Vereinsbeitrag von 7 Eur pro Kalenderjahr akzeptiere ich gerne.

_____ Datum	_____ Unterschrift
----------------	-----------------------

Ich möchte am Lastschriftverfahren teilnehmen (siehe Einzugsermächtigung).

_____ Datum	_____ Unterschrift
----------------	-----------------------

### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige hiermit den Förderverein KIGA St. Michael/Arfurt von meinem Konto jährlich den Mitgliedsbeitrag abzubuchen.

---

Name, Vorname

---

Bankinstitut

---

Strasse

---

Bankleitzahl

---

Postleitzahl, Ort

---

Kontonummer

---

Datum

---

Unterschrift