



## Beitrittserklärung

Hiermit möchte ich Mitglied des Fördervereins Kindertagesstätte am Universitätsklinikum Gießen e. V. werden. Ich ermächtige den Verein, den Jahresbeitrag (16,-- €) zu Lasten meines Girokontos durch eine Lastschrift einzuziehen.

(Bitte alles in Blockschrift ausfüllen!)

_____	_____	_____
Name	Vorname	Tel. Nr.
_____	_____	
Straße	Postleitzahl und Ort	
_____	_____	_____
Bankverbindung	Konto Nr.	Bankleitzahl
_____	_____	_____
Anschrift im Klinikum		Durchwahl
_____		
E-Mail		
_____	_____	
Datum	Unterschrift	

Förderverein Kindertagesstätte am Universitätsklinikum Gießen e. V.  
Gaffkystraße 15, 35392 Gießen, Tel. 0641/985-40342  
E-mail: [Villa.Wunderland@uniklinikum-giessen.de](mailto:Villa.Wunderland@uniklinikum-giessen.de)  
homepage: [www.kita-villa-wunderland.de](http://www.kita-villa-wunderland.de)

---

**Vorstand**

Norbert Weigelt (1. Vorsitzender)  
Petra Menz (stv. Vorsitzende)

Horst Reinhardt (Kassenwart)  
Prof. Dr. Gerhard Alzen (Schriftführer)

**Bankverbindung:**

Sparkasse Giessen  
BLZ 513 500 25  
Konto Nr. 200 520 458