

verantwortlich leben – solidarisch handeln

FÖRDERVEREIN KOLPING-FERIENDORF HERBSTEIN E.V.

Willkommen im Club

Kolpingwerk DV Mainz
Markwaldstraße 11
63073 Offenbach

FÖRDERVEREIN KOLPING-FERIENDORF HERBSTEIN E.V.



Projekte und Arbeitseinsätze

Bungalows | Bibliothek
Kräutergarten | Flurbilder
Felsformation | Bibelpark
Bodega | Miniclub
Traktor | Wasserleitung
Fenster und Türen |
und ganz viel mehr...

KOLPING

verantwortlich leben
solidarisch handeln



KOLPING-FERIENDORF HERBSTEIN e.V.

FÖRDERVEREIN

VOGELSDORF

lachen | entspannen | lernen
genießen | wohnen | erleben

WWW.VOGELSDORF.DE

Förderverein Kolping-Feriedorf Herbstein e.V.

Die Verwirklichung der Ziele erfolgt im Rahmen der Unterstützung des Kolpingferiedorfes – Bildungs- und Kompetenzzentrum in Herbstein

Satzung

§ 1 Zweck des Vereins ist die Förderung von

- Bildung und Erziehung
- Kunst und Kultur
- der Jugend- und Altenhilfe
- Unterstützung hilfsbedürftiger Personen

§ 2 Der Förderverein hat im Einzelnen folgende Hauptanliegen:

- Anschaffung von pädagogischen Arbeitsmaterialien und Geräten für die Jugend-, Familien-, Senioren- und Bildungsarbeit
- Finanzielle Förderung von Familien-, Jugend-, Seniorenmaßnahmen
- Förderung der Integration von Behinderten
- Aufbau und Förderung eines Kulturprogramms
- Finanzierungshilfen bei Modernisierungs- und Renovierungsmaßnahmen

§ 8 Mitglieder des Fördervereins können natürliche und juristische Personen werden, die den Zweck des Vereins unterstützen wollen. Die Mitgliedschaft erlischt durch Austritt, Tod und Ausschluss.

Gegründet
Mainz, den 11. Januar 2003

Postanschrift und Sitz des Vereins

Kolpingwerk DV Mainz · 63073 Offenbach · Markwaldstr. 11
Fon 0 69/82 97 54 -0 · Fax 0 69/82 97 54-11

Infos:

www.vogelsbergdorf.de/foerderverein
www.vogelsbergdorf.de
info@kolping-dvmainz.de

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren

für den Jahresbeitrag des
Förderverein Kolping-Feriedorf Herbstein e.V.
36358 Herbstein, Adolph-Kolping-Straße 22

Zahlungsempfänger: Kolpingwerk DV Mainz
63073 Offenbach
Markwaldstraße 11
Fax 069/82 97 54-11

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE38ZZZ0000049046

Ihre Mandatsreferenznummer wird Ihnen separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den
Förderverein Kolping-Feriedorf Herbstein e.V.

den Beitrag in Höhe von _____ € jährlich
am 01.02. eines Jahres von meinem/ unserem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser
Kreditinstitut an, die von dem **Förderverein Kolping-Feriedorf Herbstein e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Last-
schriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname/Name)

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN

Ort/Datum

Unterschrift

Beitrittserklärung

Ja! Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
Förderverein Kolping-Feriedorf Herbstein e.V.
als Mitglied und verpflichte mich zur Zahlung eines

Beitrages von mindestens _____ € pro Jahr.

Durch die Mitgliederversammlung wurden
folgende Mindestbeiträge festgelegt:
Einzelmitglieder 30,00 Euro, Kolpingfamilien
und juristische Personen/Firmen 120,00 Euro

Die Mitgliedschaft gilt für mindestens 1 Jahr und
verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht
spätestens 3 Monate vor Ablauf des Kalenderjahres
gekündigt wird.

Ich werde meine Beiträge jährlich zahlen, jeweils am 01.02.
auf das Konto des Fördervereins bei der **Pax Bank Mainz,**
IBAN DE26 3706 0193 4006 5750 51, BIC GENODED1PAX
(Bei Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats erfolgt die Abbuchung
am 01.02.). Bitte füllen Sie möglichst das SEPA-Lastschriftmandat
direkt mit aus!

Name/Vorname

PLZ/Wohnort/Straße

Telefon/Telefax

E-Mail

Datum, Unterschrift
(Bei Minderjährigen ist die Zustimmung der Erziehungsberechtigten erforderlich.)

Nein! Ich will kein Mitglied im Förderverein werden,
möchte aber das **Kolping-Feriedorf Herbstein**
unterstützen mit einer Spende in Höhe von

_____ € jährlich _____ € einmalig

Pax Bank Mainz, IBAN DE26 3706 0193 4006 5750 51,
BIC GENODED1PAX

Name/Vorname

PLZ/Wohnort/Straße