

Herzlich willkommen!

Wir freuen uns über Ihr Interesse am Förderverein des Kindergartens „Sonnenschein“.

Träger des Kindergartens ist der AWO Kreisverband Jena-Weimar e.V. Unser Förderverein hat den Status eines AWO Ortsverein und ist Mitglied des Kreisverbandes.

Sie möchten etwas für Kinder bewegen?

Dann sind Sie hier genau richtig! Wir engagieren uns ehrenamtlich ausschließlich im Namen der Kinder des AWO Integrativen Kindergartens „Sonnenschein“ und setzen deren Interessen und Wünsche um. 100% aller Einnahmen kommen bei den Kindern an und helfen, die Kindergartenzeit ein unvergessliches Erlebnis werden zu lassen.

Gemeinsam sind wir in unterschiedlichen Projekten tätig.



Bau eines Barfußpfades und einer Kräuterschnecke

Unsere Vorhaben

- weitere kostenfreie Sport- und Bewegungsangebote im Haus wie z. Bsp. Bambini-Fußball initiieren
- Erweiterung des Angebotes an Sport- und Spielgeräten
- Etablierung von wiederkehrenden Veranstaltungen für Familien wie Kindersachenflohmarkt und Weihnachtsmarkt
- Stärkung der Erziehungspartnerschaft zwischen Eltern und den pädagogischen Fachkräften des Kindergartens

Sie haben **Lust, Mitglied zu werden**? Bitte füllen Sie umseitiges Formular aus und geben es im Kindergarten ab. Wir freuen uns auf Sie und Ihre Ideen!

Oder wollen Sie unsere Vorhaben durch eine **Spende** unterstützen? So überweisen Sie bitte an:

AWO Kreisverband Jena-Weimar e.V.

IBAN: DE62820510000301017760

BIC: HELADEF1WEM

Zahlungsgrund: FöV Sonnenschein



neue Tast- und Manipulierwände an der Mauer im Garten



Sei dabei –
erlebe Großartiges!



Erweiterung des Sport- und Spielangebotes im Kindergarten

MITGLIEDSANTRAG



für den AWO Förderverein „Sonnenschein“

Bitte wählen Sie zwischen: (zutreffendes bitte ankreuzen!)

- Einzelmitgliedschaft (ab 2,50€ im Monat)
- Familienmitgliedschaft (ab 4,00€ im Monat)

Persönliche Daten

Name Vorname

Geb.-datum

Straße, Haus Nr.

PLZ: Wohnort:

Telefon-Nr: E-Mail:

Eintrittsdatum: Monatsbetrag: €

Unterschrift:

× bei Familienmitgliedschaft: – bitte weitere Familienmitglieder mit Namen und Geb.-datum ergänzen:

Hiermit ermächtige ich den AWO Kreisverband e.V., ZMAV, den genannten Monatsbeitrag jeweils

× jährlich × halbjährlich
zu Lasten des hier genannten Kontos einzuziehen.

Kontoinhaber:

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Ort, Datum:

Unterschrift: