



Mitgliedsnr.: _____
(wird vom Verein ausgefüllt)

PERSÖNLICHE DATEN

Name: _____ Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)

Telefon: _____ E-Mail: _____

Bei aktiver Mitgliedschaft:

Name Kind 1: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)

Name Kind 2: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ / ____ / ____ (TT/MM/JJJJ)

MITGLIEDSCHAFT

Aktive Mitgliedschaft _____ €
Mitgliedsbeitrag gemäß Anhang der aktuell gültigen Satzung (z.Zt. 25€/Kind + 15€/Geschwister)

Passive Mitgliedschaft
Monatlicher Mindestbeitrag in Höhe von 5,00 €

Monatlicher freiwilliger Förderbeitrag _____ €*

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den gemeinnützigen Verein „Kindergarten Schenkstrasse“.
Ich erkenne die Satzung des Vereins an.

Ich bin mit der Erfassung und vereinsinternen Verarbeitung meiner Daten einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Vereinsbeitrag per Lastschrift von meinem Konto eingezogen wird (Einzugsermächtigung separat).

Die Mitgliedschaft beginnt am _____

Unterschrift des Antragstellers

Ort, Datum

* Mindestbeitrag: 5,00 €.