



AUFNAHMEANTRAG ALS MITGLIED IM FÖRDERVEREIN KITA Schatzinsel e. V.

Name : Vorname :

Straße :

PLZ : Wohnort :

Geburtsdatum : Staatsangehörigkeit :

Telefon : E-Mail :

Aktives Mitglied ☐ Passives Mitglied ☐

Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft ☐

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft/Familienmitgliedschaft im Förderverein KITA Schatzinsel e. V. in Altleiningen.

Die derzeit gültigen Mitgliedsbeiträge betragen 12 Euro bei der Einzelmitgliedschaft und 20 Euro bei der Familienmitgliedschaft pro Jahr.

Ich erkenne die Vereinssatzung sowie die Beitragsordnung an. Die Satzung kann auf Wunsch eingesehen werden.
Ich bin damit einverstanden, dass mein Name sowie Fotos auf der Homepage veröffentlicht werden.

Ort/Datum : Unterschrift Antragsteller :

Bei Familienmitgliedschaft:

Name	Geburtsdatum

Einzugsermächtigung steht auf der Rückseite

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Verein KITA Schatzinsel e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtende Mitgliedsgebühr zu Lasten des unten angegebenen Kontos mittels Lastschrift und entsprechend der Beitragsordnung einzuziehen.

IBAN :..... BIC :.....

Kreditinstitut :.....

Kontoinhaber(falls abweichend vom Antragsteller) :.....

Ort/Datum :..... Unterschrift Kontoinhaber :.....

(Bitte den Antrag leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen)

Den ausgefüllten Antrag bitte im Kindergarten Altleiningen abgeben, Dankeschön!