

Kinderland Holzelfingen e.V.



Kinderland Holzelfingen e.V.
Kleinkindbetreuung

Antrag auf Familienmitgliedschaft

	Mutter	Vater
Name		
Vorname		
Geb. Datum		
Telefon		
Mobil		
Email		

	Kind	Kind	Kind	Kind
Vorname				
Geb. Datum				

Straße

PLZ, Ort

IBAN

Kontoinhaber

Kreditinstitut

BIC

Hiermit ermächtige ich den „Verein Kinderland Holzelfingen e.V.“ widerruflich, alle fälligen Beiträge von meinem o.g. Konto abzubuchen

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

Mit meiner Aufnahme im Verein anerkenne ich die jeweils gültige Satzung des Vereins. Auf Wunsch kann die Satzung beim Verein angefordert werden.

Mit der Speicherung und Verarbeitung der Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden. Die Daten werden nur zum Zwecke des Vereins verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift Antragssteller

Jahresbeitrag Familienmitgliedschaft 60,-- €
- wird im Eintrittsjahr anteilig fällig -

Stand Jan/2014