

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im Verein „Kindernest Seeshaupt e.V.“.

Mir ist der Inhalt der Satzung wie auch die Geschäftsordnung bekannt.

Es wird ein jährlicher Mitgliedsbeitrag von 10,00 € erhoben.

	Mitglied 1	Mitglied 2
Familiename:		
Vorname:		
Geburtstag:		
Wohnort:		
Straße:		
Telefon:		
E-Mail:		

Name des Kindes:		Name des Kindes:	
Geburtstag:		Geburtstag:	
Name des Kindes:		Name des Kindes:	
Geburtstag:		Geburtstag:	

Datum:		Unterschrift:	
--------	--	---------------	--

Einzugsermächtigung:

Mit der Abbuchung des jährlichen Mitgliedsbeitrages von 10,00 € erkläre ich mich einverstanden. Der Beitrag soll jeweils bei Fälligkeit abgebucht werden von:

IBAN:		BIC:	
Bank:			
Kontoinhaber:			
Datum:		Unterschrift:	

Sie haben die Möglichkeit das Kinderneest Seeshaupt e.V. auf folgende Weise finanziell zu unterstützen:

- als Sponsor mit beliebigem Betrag
- als Mitglied (siehe Aufnahmeantrag)

Kinderneest Seeshaupt e.V.
Raiffeisenbank Seeshaupt
IBAN: DE28 7009 3200 0009 6722 90
BIC: GENODEF1STH