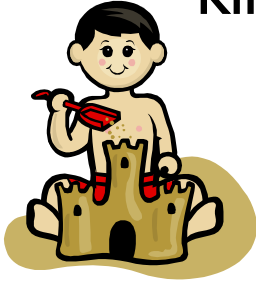


Förderverein der
Kinderkrippe Krabbelnest / Kita Nachtweide
e.V.



Email: Foerderverein-Nachtweide-
Krabbelnest@gmx.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Name des Kontoinhabers:

Geburtsdatum:

Straße:

Ort/PLZ:

Telefon:

E-Mail:

Name des/r Kindes/r:

Gruppe des/r Kindes/r:

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein der
Kinderkrippe Krabbelnest / Kita Nachtweide e.V.

Einmaliger Aufnahmeantrag: 1,00 €

Ich möchte den Mitgliedsbeitrag ab _____.

___ halbjährlich 18,00 € (juristische Personen 20 €)

ODER

___ jährlich 36,00 € (juristische Personen 40 €)

bezahlen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die in der Satzung verankerten
Regeln des Vereinslebens und die Beitragsordnung an. Außerdem
nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nicht automatisch,
sondern nur durch mich selbst erfolgen kann.

Ort / Datum

Unterschrift