

# Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben unserem Verein beizutreten. Bitte füllen Sie das Formular vollständig aus.



## PERSONENDATEN

Firma: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_

Eintritt zum: \_\_\_\_\_

## MITGLIEDSBEITRAG

Mitgliedsbeitrag in Euro je Jahr (zutreffendes bitte ankreuzen):

natürliche Person:  12,- / Schüler, Student:  6,- / Mitarbeiter\*in der Einrichtung:  0,-

juristische Person:  24,- / frei wählbarer Beitrag:  .....,-

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): Bar:  Überweisung:  bis zum 31.10. des Jahres

Kontoinhaber: Förderverein Kita Mühl Rosin e.V.

IBAN: DE02 1305 0000 0201 1178 86

BIC: NOLADE21ROS

Kreditinstitut: OSPA Rostock

Verwendungszweck: Mitgliedsbeitrag [*Vorname, Name*], [*Jahr*]

## UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem Förderverein Kita Mühl Rosin e.V. bei, wodurch ich die gültige Vereinssatzung anerkenne. (Die Satzung kann jederzeit beim Vorstand / in der Kita eingesehen werden) Die Kündigung kann jederzeit schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Förderverein der Kita in Mühl Rosin e.V.  
Waldsiedlung 8  
18276 Mühl Rosin

fv.kita.mr@gmx.de

Vorstandsmitglieder  
Vorsitzende: Dr. Tina Weber  
Stellvertreterin: Katharina Cwielag  
Kassenwartin: Anne Mencke

Kontoinhaber: Förderverein Kita Mühl Rosin  
IBAN.: DE02 1305 0000 0201 1178 86  
BIC: NOLADE21ROS  
Institut: OSPA Rostock  
Finanzamt Güstrow  
VR: 10670