## Mitgliedsantrag

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



PERSONENDATE	N .
Firma:	
Name: _	Vorname:
Straße:	
PLZ:	Ort:
Telefon:	E-Mail:
Geburtsdatum: _	Beruf:
Eintritt zum:	
MITGLIEDSBEITR	AG
Mitgliedsbeitrag in l	Euro je Jahr (zutreffendes bitte ankreuzen):
	erson: 12,- / Schüler, Student: 6,- / Mitarbeiter*in der Einrichtung: 0,-
-	
Zaniungsweise (zutr	effendes 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
Verwendungszwec	k: Mitgliedsbeitrag [Vorname, Name], [Jahr]
UNTERSCHRIFT	
Satzung kann jederzeit Vorstand erklärt werde	ete ich dem Förderverein Kita Mühl Rosin e.V. bei, wodurch ich die gültige Vereinssatzung anerkenne. (Die beim Vorstand / in der Kita eingesehen werden) Die Kündigung kann jederzeit schriftlich gegenüber dem n. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beiträgen ist nicht möglich. Der Vorstand behält sich das begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.
Ort, Datum, Unterschrift (I	Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)