



## **Beitrittserklärung zum Waldkindergarten Adeliges Holz e.V.**

Mit meiner / unserer Unterschrift trete ich / treten wir dem Waldkindergarten Adeliges Holz e.V. bei und erkläre / erklären gleichzeitig, die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen zu haben und mit ihr einverstanden zu sein. Die Satzung befindet sich auf der Webseite des Vereins. Ich bin / Wir sind bereit, als Mitglied / Fördermitglied alljährlich einen finanziellen Betrag zu leisten. Die Zahlung für das erste Jahr erfolgt mit Abgabe dieser Beitrittserklärung per Überweisung oder per Bankeinzug.

### **BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!! DANKE**

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Einrittsdatum: \_\_\_\_\_

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### **2. Person bei Familienmitgliedschaft:**

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ggf. Name des Kindes / der Kinder:

\_\_\_\_\_  
Ggf. Geburtsdatum des Kindes / der Kinder:

### **Mitgliedsstand:**

Fördermitglied:  (mind. 10,00 Euro) Förderbeitrag jährlich: \_\_\_\_\_ €

Einzelmitgliedschaft:  (jährlich 40,00 Euro)

Familienmitgliedschaft:  (jährlich 60,00 Euro)

### **Beitragszahlung: SEPA-Basislastschrift:**

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Neumitglied/er**

\_\_\_\_\_  
**Verein**

## Für das Mitglied

# Beitrittserklärung zum Waldkindergarten Adeliges Holz e.V.



Mit meiner / unserer Unterschrift trete ich / treten wir dem Waldkindergarten Adeliges Holz e.V. bei und erkläre / erklären gleichzeitig, die Satzung des Vereins zur Kenntnis genommen zu haben und mit ihr einverstanden zu sein. Die Satzung befindet sich auf der Webseite des Vereins. Ich bin / Wir sind bereit, als Mitglied / Fördermitglied alljährlich einen finanziellen Betrag zu leisten. Die Zahlung für das erste Jahr erfolgt mit Abgabe dieser Beitrittserklärung per Überweisung oder per Bankeinzug.

### **BITTE IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!! DANKE**

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Telefonnr.: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Einrittsdatum: \_\_\_\_\_

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

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

### **2. Person bei Familienmitgliedschaft:**

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

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

---

Ggf. Name des Kindes / der Kinder:

---

Ggf. Geburtsdatum des Kindes / der Kinder:

### **Mitgliedsstand:**

Fördermitglied:  (mind. 10,00 Euro) Förderbeitrag jährlich: \_\_\_\_\_ €

Einzelmitgliedschaft:  (jährlich 40,00 Euro)

Familienmitgliedschaft:  (jährlich 60,00 Euro)

### **Beitragszahlung: SEPA-Basislastschrift:**

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

---

**Ort und Datum**

---

**Unterschrift Neumitglied/er**

---

**Verein**