

Beitrittserklärung

0	Neuantrag Sie möchten uns als neues Mitglied unterstützen. Änderungsantrag Sie sind bereits Mitglied und möchten Ihren Beitrag verändern, z. B. aufgrund von Renteneintritt.	
0		
(Name)		(Vorname)
(Geburtsdatum)		(ggf. Name des Kindes in der Kita)
(Telefon)		(E-Mail)
(Straße und Hausnummer)		(Postleitzahl und Ort)
Die ak einver Verein	tuell gültige Satzung des Vereins erkenne standen, dass meine Angaben in dieser I sverwaltung gespeichert werden dürfen	n e.V. ab sofort durch meine Mitgliedschaft unterstützen. e ich durch meine Unterschrift Ich erkläre mich Beitrittserklärung ausschließlich zum Zwecke der i. Meinen Mitgliedsbeitrag entrichte ich bis spätestens zum der Kita oder per Überweisung an das Konto des Vereins:
	Förderverein Kita Waltersleben e.V. DE16 8205 1000 0163 1695 60 Spark	kasse Mittelthüringen
Ab ein	em Beitrag von 50,00 EUR stellt der Vere	ein gern eine Spendenquittung aus.
(Ort, D	atum)	(Unterschrift)