

Elterninitiative Bollerwagen e.V.



<

Elterninitiative Bollerwagen e.V. Zum Schulkamp 2 a 32425 Minden

Als Ansprechpartner bei Rückfragen zur Beitrittserklärung steht Ihnen die Kindergartenleitung zur Verfügung.

Zum Schulkamp 2a
32425 Minden
Tel: 0571 / 94 24 214
Fax: 0571 / 94 24 216
info@bollerwagen-minden.de
www.bollerwagen-minden.de

1. Vorsitzende: Jessica Makrogiannis

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Aufnahmewunsch in den Verein „Elterninitiative Bollerwagen e. V. „

(Sitz des Vereins: Minden, Westfalen) zum (Datum des Beitritts) und erkenne

mit meiner Unterschrift die jeweils gültige Satzung des Vereins an.

a).....
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

.....
(Telefon)

.....
(Straße) (Postleitzahl, Wohnort) (Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

b).....
(Name) (Vorname) (Geburtsdatum)

.....
(Telefon)

.....
(Straße) (Postleitzahl, Wohnort) (Ort, Datum)

.....
(Unterschrift)

Einzugsermächtigung

Der Verein „Elterninitiative Bollerwagen e.V.“ ist – bis auf Widerruf – berechtigt, den Mitgliedsbeitrag entsprechend der Satzung des Vereins bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachstehend angegebenen Kontos einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag ist:

als Jahresbeitrag (60,00 € pro Jahr)

einmal jährlich fällig.

IBAN:

BIC:

Name des Kreditinstitutes:.....

Kontoinhaber:

Name:.....

Vorname:.....

Straße:.....

Postleitzahl, Wohnort:.....

Ort, Datum:.....

Unterschrift des Kontoinhabers:.....