Mitgliedschaft

Hauptmitglied/Beitragszahler

Name _____ Vorname _____

Beruf _____ Geb.-Datum _____

Familienstand _____ Nationalität _____

Straße _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____ Telefax _____

Mobiltelefon _____ Email _____

Kostenfreie Familienangehörige (im Haushalt lebend)

Name	Vorname	Geburtsdatum

Die Mitgliedschaft beginnt am/zum _____ . _____. 200___ und kann jeweils sechs Wochen zum Quartalsende gekündigt werden.

Für Mitglieder, deren Kinder noch nicht in den Kiga gehen gilt: Mit dem Vereinsbeitritt ist am „Tag des offenen Waldes" eine aktive Teilnahme zu erbringen.
Für Mitglieder, deren Kinder in den Kiga gehen gilt: 12 Std./Jahr Arbeitseinsatz

Mitgliedsstatus ☐ aktives Mitglied ☐ förderndes Mitglied

Bankverbindung

Hiermit ermächtige ich/wir den Naturkindergarten Tostedt e.V., die zu entrichtenden Zahlungen bezüglich der Mitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines /unseres Kontos einzuziehen.

Konto-Nr._____BLZ_____Bank_____

Hiermit erkenne(n) ich (wir) die Satzung des Naturkindergarten Tostedt e.V. an.

_____, den ____ . _____. 200___ _____

Ort Unterschrift

Naturkindergarten Tostedt e.V. • Postfach 1345 • 21250 Tostedt
Telefon 0700-5442 0000 • Fax 04182-5007
Sparkasse Harburg-Buxtehude • BLZ 207 500 00 • Konto 430 006 86