



Waldzwerge Walsrode e.V.  
Postfach 11 23  
29651 Walsrode

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich, als Mitglied in den Verein Waldzwerge Walsrode e.V. aufgenommen zu werden.

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Der Jahresbeitrag beträgt mindestens € 30,00. Ich ermächtige den Verein Waldzwerge Walsrode e.V. widerruflich, meinen Jahresbeitrag in Höhe von € \_\_\_\_\_ von meinem unten genannten Konto abzubuchen.

Ich beantrage die Mitgliedschaft eines weiteren Familienmitgliedes (die/der 2. Erziehungsberechtigte) im Verein Waldzwerge Walsrode e.V.. Die Jahresgebühr beträgt 50% des gewünschten Jahresbeitrages, aber mindestens € 15,00.

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

## Bankverbindung

- 1. Vorsitzende: Priska Wethkamp
- 2. Vorsitzender: Thorsten Sauer
- Kassenwartin: Mandy Nikelski
- Schriftführer: Ingo Möhring
- Elternvertreterin: Stefanie Kose  
Anne Kallenberger

[www.waldzwegewalsrode.de](http://www.waldzwegewalsrode.de) • [info@waldzwegewalsrode.de](mailto:info@waldzwegewalsrode.de)



Waldzwerge Walsrode e.V.  
Postfach 11 23  
29651 Walsrode

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Unterschrift der/des 2. Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Hinweise:**

Die Mitgliedschaft gilt als durch den Verein bestätigt, wenn Ich innerhalb von 4 Wochen keine Nachricht erhalte. Die Mitgliedschaft kann ich zum Ende des Kindergartenjahres innerhalb von 3 Monaten kündigen. Die Mitgliedschaft hat keinen Einfluss auf die Vergabe eines Kindergartenplatz.

- 1. Vorsitzende: Priska Wethkamp
- 2. Vorsitzender: Thorsten Sauer
- Kassenwartin: Mandy Nikelski
- Schriftführer: Ingo Möhring
- Elternvertreterin: Stefanie Kose  
Anne Kallenberger

[www.waldzergewalsrode.de](http://www.waldzergewalsrode.de) • [info@waldzergewalsrode.de](mailto:info@waldzergewalsrode.de)