



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 _____

1. Vorsitzende: Andrea Gebers
2. Vorsitzende: Christine Müller
Kassenwartin: Kristin Evers
Schriftführerin: Mirka Wehrhoff
Elternvertreterin: Stefanie Kose
Anne Kallenberger

www.waldzwegewalsrode.de • info@waldzwegewalsrode.de



Waldzwerge Walsrode e.V.
Postfach 11 23
29651 Walsrode

Bankverbindung

Kontoinhaber _____

IBAN _____

BIC _____

Bank _____

weitere Bankverbindung

Kontoinhaber _____

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: Andrea Gebers
- 2. Vorsitzende: Christine Müller
- Kassenwartin: Kristin Evers
- Schriftführerin: Mirka Wehrhoff
- Elternvertreterin: Stefanie Kose
Anne Kallenberger