

Anmeldeformular für die Vereinsmitgliedschaft

**An den
Kindergartenverein GRASHÜPFER e.V.
Erholungstr.14
42699 SOLINGEN**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kindergartenverein GRASHÜPFER e.V.:

Name, Vorname:
Strasse, Wohnort:
Tel. priv./beruflich:
Name des Kindes/ Geburtsdatum:
Ich/ wir möchten einen :
<input type="radio"/> Tagesplatz
<input type="radio"/> Kindergartenplatz

Der aktive Vereinsbeitrag beträgt monatlich für passive Mitglieder mindestens **5 Euro** und für aktive Mitglieder mindestens **15 Euro** .
Der Beitrag ist vierteljährlich im voraus zu entrichten (also z.B. **39 Euro** zu Beginn jedes Quartals)!

Konto Nr. 605469 Stadt Sparkasse Solingen BLZ 34250000
--

Ich / Wir möchte(n) aktives / passives Mitglied werden mit folgendem Beitrag:
.....Euro ab..... (Monat / Jahr).

Ich / Wir möchte(n) den Verein unterstützen durch eine Spende von
.....Euro.

Hiermit erkenne(n) ich / wir außerdem die Vereinssatzung des
Kindergartenvereins GRASHÜPFER e.V. als für mich / uns verbindlich an.

Datum / Unterschrift:.....