

*Freundeskreis der städtischen Kindertageseinrichtung
Antoniusstraße Kempen e.V.*

Mitgliedsantrag

An den
Förderverein „Freundeskreis der
städtischen Kindertageseinrichtung Antoniusstraße
Kempen e.V.“



Angaben zum Mitglied

Name und Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon / E-Mail: _____

Beitrag

- Ja, ich möchte ab sofort Mitglied im Förderverein „Freundeskreis der städtischen Kindertageseinrichtung Antoniusstraße Kempen e.V.“ werden.
Die Vereinssatzung (einzusehen unter www.foerdervereinkitatabaluga.de) ist mir bekannt.
- Ich bin einverstanden, dass meine Daten zum Zweck der Vereinstätigkeiten gespeichert werden.
- Ich zahle jährlich zum 01.08. (Start Kindergartenjahr) einen Beitrag von _____,-€
(Für Einzelpersonen mindestens 10,-€ und für Familien mindestens 15,-€)

Die Mitgliedschaft soll automatisch enden wenn kein Kind der Familie mehr in der KiTa betreut wird

Name und Geburtstag des Kindes / der Kinder: _____

Ort, Datum

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreters)