

# Waldkindergarten Sehnde e.V.

c/o Nora Frank, Fimbergstr. 12. 13, 31319 Sehnde, Tel.: 0176-27450293



Familienmitgliedschaft 36 €/ Jahr

Antrag auf :  Einzelmitgliedschaft 24 €/ Jahr

Fördermitgliedschaft ab 60 €/ Jahr

(zutreffendes bitte ankreuzen)

## Im Verein „Waldkindergarten Sehnde e.V.“

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.am: \_\_\_\_\_  
\* Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.am: \_\_\_\_\_  
\* 1.Kind Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.am: \_\_\_\_\_  
\* 2.Kind Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.am: \_\_\_\_\_  
\* 3.Kind Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.am: \_\_\_\_\_  
\* 4.Kind Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.am: \_\_\_\_\_

**\*nur auszufüllen bei Familienmitgliedschaft**

Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ;Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
Fax: \_\_\_\_\_  
EMail: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein, den zu entrichtenden Betrag jährlich zu Lasten meines Girokontos einzuziehen.

(Nur Fördermitglieder: Ich möchte monatlich \_\_\_\_ € als Förderbeitrag zahlen)

Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Bank: \_\_\_\_\_  
Bankleitzahl: \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzung ist mir/uns bekannt, ich/wir erkenne/n sie in vollem Umfang an.  
Die Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert. (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Ort: \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_