

## Antrag auf Mitgliedschaft

Vorname, Name : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ / Ort : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

### Art und Beginn der Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft im 2.Quartal des Aufnahmejahres ist ein Aufnahmekriterium.

- Einzelmitgliedschaft** (2.50 €/mtl.)       **Elternmitgliedschaft** (3,75 €/mtl.)

### Aufnahme zum Beginn eines Kindergartenjahres:

Jahr: \_\_\_\_\_  1. Quartal     2. Quartal     3. Quartal     4. Quartal

### Aufnahme im laufenden Kindergartenjahr:

- Quartal der Aufnahme des Kindes in den Kindergarten

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

---

## Einzugsermächtigung

Ich bin damit einverstanden, daß der Mitgliedsbeitrag vierteljährlich und, bei Aufnahme meines Kindes in den Kindergarten, der Betriebskostenzuschuß, sowie ggf. weitere durch die Betreuung individuell anfallende Kosten, die durch Rechnungen nachgewiesen werden (z.B.: Mittagessen), monatlich von meinem Konto abgebucht werden. (Mitgliedsbeiträge werden laut Satzung per Bankeinzug erhoben.)

Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Kontonummer : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Kreditinstitut : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber