



KINDERSCHIMMER
HOFFNUNG FÜR KINDER

AUFNAHMEANTRAG

Persönliche Daten:

Name: _____

Geburtsdatum: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Für juristische Personen:

Name der Organisation: _____

Vertreten durch: _____

Adresse der Organisation: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beruf/Studium: _____

Rechtsform: _____

Art der Mitgliedschaft:

Einzelmitglied ☐ Fördermitglied ☐

Ehrenmitglied (für besondere Verdienste, auf Vorschlag des Vorstands) ☐

Beitrag:

Einzelmitglied: _____ EUR/Jahr Fördermitglied: _____ EUR/Jahr

Ehrenmitglied: Befreiung von Beiträgen

Einzugsermächtigung (falls Lastschrift gewünscht):

IBAN _____

BIC _____

Erklärung:

Ich / Wir beantrage(n) hiermit die Aufnahme in den Verein „Kinderschimmer e.V.“ und erkenne(n) die Satzung des Vereins an. Ich / Wir bin / sind bereit, die Zwecke des Vereins zu unterstützen und die festgelegten Mitgliedsbeiträge zu zahlen.

Unterschrift des Antragstellers:

Unterschrift: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters (bei juristischen Personen):

Unterschrift: _____

Name in Druckbuchstaben: _____

Ort, Datum: _____

Für das Vereinsbüro:

Aufnahmedatum: _____

Anmerkungen:

Datenschutz: Die im Antrag angegebenen Daten werden vertraulich behandelt und nur für Vereinszwecke verwendet.

Kontaktaufnahme: Nach Eingang des Antrags erhalten Sie eine Bestätigung der Aufnahme oder eine Nachricht über eventuelle Rückfragen.

Mitgliedsbeitrag: Der Beitrag wird jährlich fällig und sollte auf das Vereinskonto überwiesen oder per Lastschrift eingezogen werden, je nach gewählter Zahlungsweise.