



Aufnahmeantrag

Ja, ich möchte ab(Jahr) Mitglied des Fördervereins „Integrationskita Traumzauberbaum 2003 e. V.“ werden.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

E- Mail: _____

Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages in Höhe von 12,00€. Die Überweisung des Betrages erfolgt für das gesamte Kalenderjahr, möglichst bis zum 31.03. jeden Jahres. Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 1 Jahr. Eine Kündigung kann nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Berliner Volksbank

Kto.-Nr.: 2295286000

BLZ : 1009000

IBAN: DE76 1009 0000 2295 2860 00

BIC: BEVODEBB