

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Förderverein Kindergarten Schleuseknirpse e.V.:

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße / Hausnummer: \_\_\_\_\_

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

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

E-Mail: \_\_\_\_\_

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 24,00€ überweise ich:

- jährlich zum 15.06. auf das Konto des Fördervereins Kindergarten Schleuseknirpse e.V.
- per PayPal Freunde an schleuseknirpse@schleusingen.de

Die Kündigung der Mitgliedschaft bedarf der Schriftform.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_