

Beitrittserklärung

Aufnahme als Mitglied in den Verein Kindertagespflege Kreis Segeberg

Name, Vorname:

Straße:

PLZ:

Ort:

Tel.:

E-Mail:

Webseite :

- (1) Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Kindertagespflege Kreis Segeberg.
- (2) Mir ist bekannt, dass der Beitritt erst durch eine Aufnahmebestätigung durch den Vorstand des Verein Kindertagespflege Kreis Segeberg erfolgt.
- (3) Ich habe die Satzung des Verein Kindertagespflege Kreis Segeberg zur Kenntnis genommen und werde den darin enthaltenden Verpflichtungen nachkommen.
- (4) Ich verpflichte mich, den Jahresbeitrag / Halbjahresbeitrag jeweils bis zum 5 eines Monats zu zahlen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Geschäftsadresse veröffentlicht werden darf

Ja Nein

und entsprechend der Satzung Informationen per E-Mail erhalte.

Ja Nein

Den Jahresbeitrag von 70€ möchte ich

Jährlich

Halbjährlich entrichten.

Eine PayPal Zahlung an folgende Email-Adresse : Mitglied@vkks.de ist zum 05. eines kommenden Monats zu entrichten oder per Bankverbindung zu überweisen.

Deutsche Bank
Alexandra Fenske
DE59 2307 0700 0285 8058 05 - BIC DEUTDEDB237 Verwendungszweck :
Mitgliedsbeitrag Jahr 2020/X Vorname Nachname

Ort/Datum

rechtsverbindliche Unterschrift des Mitgliedes