

Mitgliedsantrag

Hiermit bitte(n) ich (wir) um Aufnahme (unseres Kindes) in das Familien- und Integrationszentrum „Cinderella“ e.V. Abteilung - wie im Auswahlfeld. Ich (wir) erkenne(n) dessen Satzung/Finanzordnung in der jeweils gültigen Fassung an und verpflichte(n) mich (uns), entsprechend den Beschlüssen des Vorstandes zu handeln. **Mit meiner/unserer Unterschrift versichere ich/wir außerdem, dass Ich/ mein Kind keine Krankheiten/Allergien/gesundheitlichen Einschränkungen hat, über welche die Übungsleitenden nicht informiert sind.**

Name:	Herkunftsland:
Vorname:	Geburtsdatum:
Anschrift:	E-Mail:
Schule/ Kita: Studium/ Arbeit:	Telefon Mobil:
Angaben zu den / dem Erziehungsberechtigten	
Name:	Herkunftsland:
Vorname:	Telefon Mobil:

Mit meiner (unseren) Unterschrift(en) erkläre(n) ich (wir) mich (uns) einverstanden, dass meine (unsere) persönlichen Daten für die vereinsinterne Nutzung elektronisch gespeichert werden. Die Mitgliedschaft beginnt, die Bestätigung des Vorstands vorausgesetzt, mit dem Tag der Antragstellung.

Datum	Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten)
-------	--

Nur vom Verein auszufüllen

Als Mitglied aufgenommen:	Aufnahmegebühr: € 10,-
Mitgliedsnummer:	Mitgliedsbeitrag: € 28,- 1 mal wöchentlich - <input type="checkbox"/>
	€ 38,- 2 mal wöchentlich - <input type="checkbox"/>
Unterschrift: (z.Z. der Aufnahme)	€ 48,- 3 mal wöchentlich - <input type="checkbox"/>
	€ 58,- 4 mal wöchentlich - <input type="checkbox"/>