

**Aufnahmeantrag**

Ja, ich möchte im Verein Kinder in Bewegung e.V. Mitglied werden.

|  |  |
| --- | --- |
| Name: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Vorname: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Straße, Hausnr. | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| PLZ, Ort: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| geboren am: | 01.11.2016 |
| Tel. privat: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Mail: | Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| Eintrittsdatum: |  |

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

Ich erkläre mich einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum, Ort Unterschrift**

Antragssteller/in

Wilhelm-Sammet-Straße 4

04129 Leipzig

­

Telefon: 0341 - 900 35 81

Mail: kinderinbewegung@gmail.com

www.kinder-in-bewegung-leipzig.de

Bankverbindung

BIC: BYLADEM1001

IBAN: DE02 1203 0000 1008 3980 32