

# Kindertagesstätte Upstalsboom e.V.

Extumer Loog 1, 26605 Aurich, Telefon und Fax: 04941 / 8 77 81

Zum Haxtumerfeld 4-6, 26605 Aurich, Telefon: 04941/ 699 27 48 Fax: 04941/ 698 28 22  
[info@kita-upstalsboom.de](mailto:info@kita-upstalsboom.de); [www.kita-upstalsboom.de](http://www.kita-upstalsboom.de)



## **Beitrittserklärung** zum Verein Kindertagesstätte *Upstalsboom e.V.*

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

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

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

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Kindertagesstätte *Upstalsboom e.V.* und bekenne mich zur Beachtung und Einhaltung der Vereinssatzung. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Beitrittserklärung.

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft nur durch schriftliche Austrittserklärung zum Ende eines Kalenderjahres mit vierwöchiger Kündigungsfrist beendet werden kann.

### Einzugsermächtigung für den Vereinsbeitrag

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen der Vereinsbeiträge der Kindertagesstätte *Upstalsboom e.V.* (einmalige Aufnahmegebühr von 5,00 € und regelmäßige Beiträge von 1,50 € je Monat, die einmal jährlich abgebucht werden) bei Fälligkeit zu Lasten meines u. g. Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Ich werde den Verein über Änderungen der Kontoverbindung in Kenntnis setzen.

Bankverbindung:

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Aurich, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Informationen zu dem Kind / den Kindern:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Eintrittswunsch	Gruppe
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____