

Mitgliedsnummer: _____

Mitglied seit: _____

Förderverein Kinderhaus Pappalapapp e.V.

Alter Südring 10

46236 Bottrop

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum „Förderverein Kinderhaus Pappalapapp e.V.“

Vorname: _____

Name: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ: _____

Ort: _____

E-Mailadresse: _____

Art der Mitgliedschaft: aktiv* passiv*

* aktive Mitglieder können nur Sorgeberechtigte sein, deren Kinder die Tageseinrichtung Kinderhaus Pappalapapp besuchen. Passive Mitglieder haben auf den Mitgliederversammlungen kein Stimm- oder Beratungsrecht.

Der Mitgliedsbeitrag (min. 24€ p.a.) wird mit Beitritt in voller Höhe für das laufende Jahr fällig. Weitere Zahlungen erfolgen dann jeweils im Januar im Voraus für das dann laufende Beitragsjahr (sh. Beitragsordnung).

- Ich unterstütze die Arbeit des Vereins mit einem Jahresbeitrag von **24 EUR**
- Ich unterstütze die Arbeit des Fördervereins Kinderhaus Pappalapapp e.V. mit einem höheren Jahresbeitrag und leiste eine Zahlung in Höhe von _____ **EUR** p.a.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Kenntnisnahme der Satzung und der Beitragsordnung.

Ort und Datum

Unterschrift