

Antrag auf Mitgliedschaft

Name _____

Vorname _____

Straße / Hausnummer _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Geburtsdatum _____

Geschlecht männlich weiblich divers

Kinder(er) im Kindergarten
am Teinenkamp? ja nein

Name(n) Kind(er) _____

Jahresbeitrag
(mindestens 12 €) _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein **Christlicher Eltern- und Förderverein Soester Norden e. V.** und verpflichte mich zur Zahlung des oben angegebenen Jahresbeitrags. Dieser soll von meinem Konto abgebucht werden. Die Abbuchung erfolgt zum 10. Januar eines Jahres. Ein entsprechendes SEPA-Lastschriftmandat wurde/wird separat erteilt.

Kontoinhaber/in _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Ort, Datum _____

Unterschrift _____