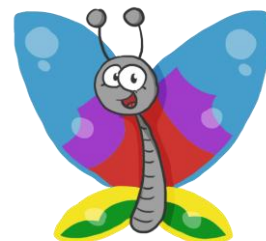


Besondere Kinder Gera und Landkreis Greiz e.V.
c/o Sonja Sellner
Altenburger Straße 23
07554 Gera



Mitgliedsantrag

Wir freuen uns, dass Sie sich dazu entschieden haben, dem Verein Besondere Kinder Gera und Landkreis Greiz e.V. beizutreten.

Art der Mitgliedschaft	Mitgliedsbeitrag (Jährlich in €)
<input type="checkbox"/> Aktives Mitglied	60,- €
<input type="checkbox"/> Passives Mitglied	60,- €
<input type="checkbox"/> Elternpaar	60,- €
<input type="checkbox"/> Fördermitglied	30,- €

Personendaten

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Email: _____

Freiwillige Angabe:

Telefon – Nr. / Mobil: _____

Unterschrift

Hinweise :

Durch seine / ihre Unterschrift erklärt der Antragssteller , seinen Beitrag und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen ,insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele.

Die Satzung und weitere Informationen werden als Anlage hinzugefügt und können zusätzlich unter **www.besondere-kinder-gera.de** eingesehen werden.

Änderungen bezüglich der Adressdaten sind unverzüglich dem Verein mitzuteilen.

Beginn der Mitgliedschaft: Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.

Der Mitgliedsantrag wird vom Vorstand geprüft und bei erfolgreicher Aufnahme per Post in schriftlicher Form bestätigt.

Ort, Datum, Unterschrift