



**Mitgliedsantrag**

Name \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort \_\_\_\_\_

**Beitrag 24,--€ jährlich pro Person**

Der Beitrag wird von mir zu Beginn des Kindergartenjahres, (Anfang September) überwiesen.

Ich werde den Verein durch einen jährlichen  
Zuwendungsbetrag in Höhe von \_\_\_\_\_ € unterstützen.

Die Aufnahme in den Verein erfolgt mit dem Tag der Unterschrift, eine Kündigung der Mitgliedschaft ist durch einfachen Brief oder per E – Mail unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten jeweils zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Der Brief kann per Post versandt oder persönlich einem Vorstandsmitglied ausgehändigt werden.

.....

Ort, Datum

Unterschrift

\_\_\_\_\_

**Bankverbindung: VR Bank Oberbayern Südost,**

**IBAN DE93 7109 0000 000824 4430**

Andrea Kagerer  
Scheichenbergstraße 8  
83313 Siegsdorf-Eisenärzt  
1.Vorstand

Helmut Obermayer  
  
Kassier

Armin Buchner  
  
2. Vorstand