



Aufnahmeantrag Kinderleicht in Cottbus e.V.

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Straße/Nr. _____

PLZ _____

Ort _____

Telefon _____

Mobil/Email _____

Beitragssatz _____

Eintrittsdatum _____

Kurswunsch _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich bereit, über gesundheitliche Einschränkungen sowie über eine dauerhafte Medikamenten-Einnahme selbstständig Auskunft zu erteilen.

Ich bin darüber informiert, dass Austrittserklärungen schriftlich an den Verein zu entrichten und nur 6 Wochen zum jeweiligen Quartalsende (31.03., 30.06., 30.09. oder 31.12.) möglich sind. Die Vereinsatzung, die in der Geschäftsstelle des Kinderleicht in Cottbus .e.V. ausliegt, erkenne ich hiermit an.

Cottbus, den _____ Unterschrift _____
(bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

**Laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom
30.04.2013 gelten folgende Beiträge ab 01.05.2013**

Beitragssätze	Monat	jedes weitere Familienmitglied
Kinder bis 12 Jahre	8,00 €	5,00 €
Kinder ab 13 Jahre	10,00 €	7,00 €
Aufnahmegebühr (einmalig ab 01.01.2014)	5,00 €	

Förderbeitrag	jährlich
Juristische Person	ab 75,00 €
Natürliche Person	ab 50,00 €

Antrag auf Beitragsförderung aus dem Bildungs- und Teilhabepaket

ja nein

Kinderleicht in Cottbus e.V.
Dresdener Str. 18 | 03050 Cottbus
Telefon: 0355-474092 | Fax: 0355-4300131
Email: info@kinderleicht-cottbus.de
Web: www.kinderleicht-cottbus.de

Bankverbindung:
Sparkasse Spree-Neiße
IBAN: DE43180500000190031484
BIC: WELADED1CBN

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich _____ den Verein „Kinderleicht in Cottbus e.V.“ den satzungsgemäßen Beitrag monatlich vom Konto abzubuchen.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Abbuchung monatlich quartalsweise halbjährlich jährlich

Cottbus, den _____ Unterschrift _____