

Kinderspielkreis Köthel e.V.

An de Kirch 9
22929 Köthel, Lbg.
Tel.: 04159 - 1220

Aufnahmeantrag

-Ausfertigung für Kinderspielkreis-

Hiermit beantrage ich die Aufnahme meines Kindes in den
Kinderspielkreis Köthel e.V. zum _____

Familienname:

Vorname des Kindes:

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Straße / Hausnr.:

PLZ / Ort:

Telefon:

E-Mail-Adresse:

Ist ein Migrationshintergrund vorhanden? Ja Nein

Zuzugsjahr:

Familiensprache:

Die mir ausgehändigte Spielkreisordnung und Satzung erkenne ich als verbindlich an.
Die Kündigungsfrist beginnt lt. Spielkreisordnung mit der Aufnahme im Kinderspielkreis
Köthel e.V.

Ich bin mir darüber im Klaren, dass Verstöße gegen die Spielkreisordnung und Satzung
zum Ausschluss meines Kindes führen können.

Des Weiteren stimme ich mit meiner Unterschrift zu, dass der Spielkreis mir Informationen
und Einladungen per E-Mail zusenden darf.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Spielkreisordnung und Satzung erhalten:

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Aufnahmebestätigung

Hiermit wird bestätigt, dass _____ zum _____
In den Kinderspielkreis Köthel e.V. aufgenommen wird.

Der monatliche Beitrag von zurzeit _____ € ist jeweils zu Beginn des Monats auf das
Konto: 120 043 568, BLZ 213 522 40 bei der Sparkasse Holstein zu überweisen.

Köthel/Lbg., den _____