

# Aufnahmeantrag



Ich/wir beantrage/n für meine(n)/unsere(n) Tochter/Sohn

Name: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

wohnhaft: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mailadresse: \_\_\_\_\_

Die Aufnahme in den Mixdorfer SchlaubeGetümmel e. V. zum \_\_\_\_\_

Für die Beitragszahlung halbjährlich/jährlich gebe/n ich/wir mein/unser Einverständnis zum Einzugsverfahren.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr. : \_\_\_\_\_

Bankleitzahl : \_\_\_\_\_

Die Satzung und Beitragsordnung habe(n) ich/wir erhalten und anerkannt.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift/Erziehungsberechtigte