

Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Kindervereinigung e.V. Gera. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereines an.

Name: Vorname: Geb.datum:

Anschrift/ Straße: Hausnummer:

PLZ/Ort: Telefon: Mail:

Ich möchte mit Kindern arbeiten

Ich möchte mich für politische Belange von Kindern engagieren

Ich möchte zahlendes (Förder-) Mitglied sein

Sonstiges:

Ort/ Datum:

Unterschrift:

.....

(bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten)

Hiermit bestätigen wir, daß Herr/ Frau :.....

als Mitglied der Kindervereinigung e.V. Gera beigetreten ist. Weitere Infomationen unter: www.kindervereinigung-gera.de

Ort/Datum:

Unterschrift/Stempel:

