

„Aland-Zwerge“ e.V. - Kindertagesstätte

Drösecker Weg 5 / 39615 Aland – OT Aulosen

Tel/Fax: 039395-81345 / Mail: kita@aland-zwerge.de

Antrag auf Aufnahme als ordentliches Mitglied

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

**Ich beantrage hiermit die Aufnahme als ordentliches Mitglied im Verein
„Aland-Zwerge“ e.V.**

Gleichzeitig melde ich mein Kind:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

zur Betreuung in der Kindertagesstätte des Vereins vorbehaltlich der Zustimmung
der leistungsverpflichteten Gemeinde bzw. Verbandsgemeinde ab dem

_____ an.

Die tägliche Betreuungszeit soll _____ Stunden betragen.

Zur Zeit besuchen keine / folgende Geschwisterkinder die Tageseinrichtung:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Hauptsatzung und die Beschlüsse der
Mitgliederversammlung des Vereins an. Diese Dokumente sind im Internet unter:
www.aland-zwerge.de veröffentlicht und werden bei Bedarf auch in Papierform zur
Verfügung gestellt.

Aulosen, den _____

Unterschrift