

Waldkindergarten Schöppenstedt e.V.
Postfach 13 49
38168 Schöppenstedt



Beitrittserklärung

Name : _____
Vorname : _____
Straße : _____
Ort : _____
Telefon : _____
e-mail : _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **WALDKINDERGARTEN SCHÖPPENSTEDT e.V.**
Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Mit dem z.Zt. gültigen Mitgliedsbeitrag von 5,-€ bin ich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift

Ort, Datum

Unterschrift
(Bestätigung durch den Vorstand)

Die Anmeldung bitte an die oben genannte Adresse Schicken.

Vorstand
Katrin Stumpf, Annedore Heinichen-Appel, Ilka Löhr, Lysann von Horn
NORD / LB Schöppenstedt , Konto - Nr.: 4 170 338, BLZ: 250 500 00
info@wakiga-schoepenstedt.de Waldtelefon 0178 9208341