

Verein	Datum
--------	-------

Bestätigung über die Mitgliedschaft im Verein

Für das Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Wohnanschrift	

Verein

Name
Anschrift

Angaben zu den Aktivitäten

Art des/r Aktivitäten	seit
Kosten je Kind <input type="checkbox"/> im Monat <input type="checkbox"/> im Kalenderjahr	
Der Betrag ist jeweils am fällig	

Ansprechpartner/in	Telefonnummer
--------------------	---------------

Die übernommenen Kosten sollen auf folgendes Konto überwiesen werden.

Name der Bank / Kreditinstitut	BIC	IBAN
Verwendungszweck		

Hiermit wird bestätigt, dass das o. g. Kind an den Aktivitäten teilnimmt.

Bei einer Nichtteilnahme/Kündigung werden die bewilligten Kosten automatisch an das Sozialamt der Stadtverwaltung Eisenach Wartburg-Sparkasse, Konto 2003, BLZ 840 550 50, SWIFT-BIC: HELADEF1WAK, IBAN DE57 8405 5050 0000 0020 03 unter Angabe des Verwendungszwecks und dem Namen des/r Schülers/in zurückgezahlt.

Ort, Datum

Stempel Verein

Unterschrift Vorstand