

Aufnahmeantrag für die Zirkusschule Seifenblase e.V. Zirkusschülerinnen

Ich beantrage zum die Aufnahme meiner Tochter / meines Sohnes als ordentliches Mitglied in den Verein Zirkusschule Seifenblase e.V.

Mitgliedsbeiträge für Kinder und Jugendliche:

- Elementargruppe 20 € monatlich
- Alte Hasen 23 € monatlich
- ArtistInnengruppe 25 € monatlich
- Geschwisterrabat

Ab dem 2. Kind aus einer Familie reduziert sich der Beitrag für dieses und weitere Kinder auf die Hälfte. Bei Bedarf bitte ankreuzen.

zusätzlicher **solidarischer Beitrag** zur Unterstützung des Vereins in Höhe von € monatlich

Name des Kindes:

Geburtsdatum :

Handy:

Telefon:

Name der Erziehungsberechtigten:

Anschrift:

Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Zirkusschule Seifenblase e.V., die sich aus dieser Anmeldung ergebenden Beiträge halbjährlich von meinem Konto abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung erlischt automatisch bei ordnungsgemäßer Kündigung: Schriftlich an den Vorstand (vorstand@zirkusschule-seifenblase.de) Kündigung bis zum 31.5. Die Mitgliedschaft endet dann am 30.6. oder Kündigung zum 30.11. Die Mitgliedschaft endet dann zum 31.12.

Zirkusschule Seifenblase Oldenburg, Wichmannsweg 9, 26135 Oldenburg, Gläubiger-Id-Nr.:DE98ZZZ00001344662

KontoinhaberIn:

IBAN:

BIC:

Datum

Unterschrift

Durch meine Unterschrift stimme ich der Benachrichtigung zur Mitgliederversammlung und anderer Schriftwechsel, insbesondere Infobriefe, per E-Mail zu.

E-Mailadresse:

Datum

Unterschrift