

# Mitgliedsantrag



Elterninitiative  
Budenzauber e.V.  
Pescher Str. 127  
41352 Korschenbroich

Telefon: 02161-643157  
Telefax: 02161-4022617  
Budenzauber.ko@t-online.de  
www.kita-budenzauber.de

Vereinsregister AG Neuss  
57 VR 1616

Vorstand:  
Ludger Bouten  
Marian Trueson  
Stefan Laut

Bankverbindung:  
Sparkasse Neuss  
(BLZ 305 500 00)  
Kto.-Nr. 148 551

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein Elterninitiative: Budenzauber e.V.**

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon / Fax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- €, ( 2,50 € / monatlich) können Sie von meinem / unserem Konto

## Kontoinhaber/in

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_ einziehen.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins Budenzauber e. V. an.

Die Vergabe der Betreuungsplätze ist im *Kooperationsvertrag Offene Ganztagschule Korschenbroich* geregelt. Sie ist unabhängig von einer Mitgliedschaft im Verein Budenzauber e.V..

Korschenbroich, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber