

Speelgörn e.V. Sarau



Verein zur Förderung von Kindern und Jugendlichen

www.speelgörn.de

Anmeldung

Name: _____

Vorname: _____

PLZ Ort, Straße: _____

Tel.(auch für den Notfall): _____

Name des Kindes: _____

Geb.Dat. Kind: _____

Allergien: _____

Krankheiten oder Medikamente, die im alltäglichen Umgang mit Ihrem Kind beachtet werden müssen: _____

Hiermit melde ich mein Kind für die "Rappelkiste" zu folgenden Bedingungen an:
Es wird ein Betrag von € 35,00 für Mitglieder pro Monat erhoben, unter Voraussetzung einer Mitgliedschaft beim Speelgörn e.V. Sarau.

Der Betrag wird jeweils zum 1. eines Monats per Dauerauftrag von mir auf das Konto der Speelgörn überwiesen.

Ich verpflichte mich, im regelmäßigen Wechsel mit anderen Müttern die Rappelkiste durch folgende Tätigkeiten zu unterstützen (z. B. Aufsicht, Aufräumarbeiten ...)

Es erfolgt keine Beitragsrückerstattung bei Ausfall (beiderseits).

Eine Kündigung muss schriftlich erfolgen. Die Kündigungsfrist beträgt 8 Wochen.

Mein Kind darf für die Öffentlichkeitsarbeit der Speelgörn fotografiert werden.
(Bei nein, bitte Klausel streichen)

Mareike Korell
1. Vorsitzende
Mühlenberg 1
23719 Glasau
Tel. 04525/50 17 44

Sabrina Zander
2. Vorsitzende
Dorfstrasse 12a
23719 Glasau
Tel. 04525/64 28 76

Maïke Stengel
Schriftwartin
Neue Dorfstrasse 22
23623 Sibling
Tel. 04525/64 20 040

Claudia Gräfllich
Kassenwartin
Plöner Strasse 5a
23719 Glasau
Tel. 04525/49 68 68

Bankverbindung: Volksbank Eutin, Zwgst. Ahrensböök, IBAN DE94213922180000537969