

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein „Spielkreis Nieder-Olm“. Die Satzung und die Richtlinien des Vereins habe ich zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit diesen einverstanden.

Name

Vorname

Straße

Wohnort

Telefon

E-Mail

Mobil-Telefon

Ort und Datum

Unterschrift



Ich erkläre mich damit einverstanden, dass

O Fotos, O Videos

auf denen mein Kind (ohne namentliche Nennung) zu sehen ist, veröffentlicht werden dürfen für:

O Flyer, O Presseartikel, O Website, O Facebook

ANTRAG AUF AUFNAHME

Ich melde mein Kind zum Besuch in:

- 1 Spielkreisgruppe (55,-€)
- ~~2 Spielkreisgruppen (100,-€) oder~~
- ~~3 Spielkreisgruppen (150,-€)~~

des Vereins „Spielkreis Nieder-Olm e.V.“ an.

Mit den Aufnahmebedingungen im Leitfaden, in den Richtlinien und der Satzung bin ich einverstanden.

Name, Vorname (Kind)

Geburtsdatum

Straße

PLZ Ort

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten