

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 Der Betrag ist jeweils am	<input type="checkbox"/> im Kalenderjahr fällig

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

Die übernommenen Kosten sollen auf folgendes Konto überwiesen werden.

Name der Bank / Kreditinstitut	Kontonummer	Bankleitzahl
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 unter Angabe des Verwendungszwecks und dem Namen des/r Schülers/in zurückgezahlt.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel Verein

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vorstand