



Kinder-Tagespflegeverein Worms e.V.

Kinder-Tagespflegeverein Worms e.V.

c/o Beate Schmitt

Postweg 15

67551 Worms

Tel.: 06241/36087

E-Mail: b.schmitt@kindertagespflege-worms.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Kinder-Tagespflegeverein Worms e.V.

Name/Vorname: _____

Straße/Nr.: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

Geburtstag: _____

- Ich bin
- ☺ Tagespflegeperson
 - ☺ interessiert an der Tätigkeit als Tagespflegeperson
 - ☺ Elternteil eines Tageskindes
 - ☺ Sonstige interessierte Person

In jedem Fall: Herzlich willkommen!

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Kinder-Tagespflegeverein Worms e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von _____ (Mindestbeitrag: 15€ pro Jahr / 7,50€ pro Jahr für Eltern mit Tageskindern) von meinem Konto durch Lastschrift jeweils zu Beginn des Kalenderjahres einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Ort

Datum

Unterschrift