



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 20,- EUR von meinem Konto durch Lastschrift jeweils zu Beginn des Kalenderjahres einzuziehen.

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

---

Ort

---

Datum

---

Unterschrift