

premedicare e. V.
vertr. durch den Vorstand
Vorstandsvorsitzende: Nadia Schwirtzek
Friedrich-Engels-Straße 146
15712 Königs Wusterhausen OT Zernsdorf
melina.schoedon@premedicare.com



Arbeitsgemeinschaft Yoga Aufnahmeantrag für ordentliche Mitglieder (bitte gut leserlich ausfüllen)

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
E-Mail	
Telefon	
Straße, Nr.	
PLZ	

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Verein für das Schulhalbjahr _____ und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an. Der Antragsteller willigt in die Speicherung der oben genannten Daten beim premedicare e.V. ein und kann die Einwilligung jederzeit widerrufen. Die Mitgliedschaft endet automatisch zum Ende des jeweiligen Schulhalbjahres automatisch. Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von 80,- € (bzw. 20,- € monatlich für 4 Monate; Okt.-Jan.) wird spätestens zum 01. eines jeden Monats auf das folgende Konto überwiesen:

Name des Kontoinhabers:	premedicare e.V.
Name des Geldinstitutes:	Mittelbrandenburgische Sparkasse
IBAN:	DE91 1605 0000 1000 7583 93
BIC:	WELADED1PMB
Verwendungszweck:	Name des Kindes

Bitte kopieren oder fotografieren Sie die Bankverbindung, bevor Sie den Antrag abgeben. Danke.

Ort, Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)
------------	---

Dieses Dokument können Sie gerne per E-Mail (Foto) an den Verein senden, zusätzlich benötigen wir es im Original zurück.