



Förderverein Spielkreis- und Krabbelgruppenarbeit  
in der Evangelisch - lutherischen Kirchengemeinde Brinkum  
„Brinkumer Kirchenmäuse“ e.V.

**Anmeldung Krabbelgruppe** zum \_\_\_\_\_ (Datum)\_

Ich/Wir beantrage(n) die Aufnahme von \_\_\_\_\_

geboren am \_\_\_\_\_  männlich  weiblich

Im Haushalt leben folgende Geschwister: \_\_\_\_\_

**Folgende Nachmittage sind bei mir / uns möglich:**

Montag  Dienstag  Mittwoch  Donnerstag  Freitag

**Vereinsantrag Erziehungsberechtigte:**

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (TT.MM.JJJJ)

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**Beitragsordnung:**

**Die Mitgliedsbeiträge werden von der Mitgliederversammlung beschlossen.**

**Die Kündigungsfrist für die Krabbelgruppen beträgt 6 Wochen zum Ende eines Quartals (31.03. / 30.06. / 30.09. / 31.12.).**

**Monatsbeiträge:**

Mitglieder 1,- EURO (Mit eintretende Familienangehörige sind beitragsfrei)

Zusatzbeitrag Krabbelgruppe: 10,- EURO (monatliche Fälligkeit)

**Ein endgültiges Vertragsverhältnis zwischen den beiden Vertragspartnern kommt erst nach der Rücksendung des von beiden Vertragspartnern unterschriebenen Raumnutzungsvertrages zustande.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der(s) Erziehungsberechtigten



Förderverein Spielkreis- und Krabbelgruppenarbeit  
in der Evangelisch - lutherischen Kirchengemeinde Brinkum  
„Brinkumer Kirchenmäuse“ e.V.

## Raumnutzungsvertrag Krabbelgruppen

Zwischen dem

**Förderverein Spielkreis- und Krabbelgruppenarbeit in der evangelisch-lutherischen  
Kirchengemeinde Brinkum „Brinkumer Kirchenmäuse“ e.V.**

- vertreten durch den Vorstand

und den Eltern \_\_\_\_\_

(Name, Vorname der Mutter, Anschrift, Tel.)

\_\_\_\_\_  
(Name, Vorname des Vaters, Anschrift, Tel.)

wird folgendes vereinbart:

1. genutzt wird der Spielkreisraum in der Kirchstraße 1, 28816 Stuhr-Brinkum
2. die Eltern organisieren die Gruppen grundsätzlich allein
3. die Spielkreislräume sind in einem ordentlichen Zustand zu hinterlassen
4. die Beiträge werden monatlich per Lastschrift von dem Konto des Mitgliedes eingezogen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägers

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Sorgeberechtigten

Bitte zusätzlich ein SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen.

Anlage: SEPA-Lastschriftmandat