



Waldstrolche am Forstbotanischen Garten e.V.

Postfach 50 18 45, 50978 Köln

Telefon (0175) 575 73 44, E-Mail [info@waldstrolche-koeln.de](mailto:info@waldstrolche-koeln.de)

## Antrag auf Mitgliedschaft

Gemäß der Satzung beantrage ich die Mitgliedschaft im Verein „Waldstrolche am Forstbotanischen Garten e.V.“.

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Handynummer: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Was kann ich einbringen? \_\_\_\_\_

Beginn Mitgliedschaft: \_\_\_\_\_

Angaben zu Kindern, für die eine Betreuung im Waldkindergarten erwünscht wird:

1. Kind

2. Kind

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geschlecht: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

**Ich bestätige, dass ich mich unabhängig von diesem Antrag in die Warteliste für die Betreuungsplätze eingetragen habe. Der Eintrag erfolgt montags bis freitags in der Zeit von 12:45 bis 13:15 Uhr am Bauwagen. Ohne Eintrag in die Warteliste werde ich bei der Vergabe der Betreuungsplätze nicht berücksichtigt.**

Durch die Mitgliedschaft im Verein entsteht kein rechtlicher Anspruch auf einen Betreuungsvertrag. Der Mitgliedsbeitrag wird durch die Mitgliederversammlung festgelegt und beträgt derzeit jährlich 60,00 € (passive Mitgliedschaft) bzw. 120,00 € (aktive Mitgliedschaft). Bei Eintritt während des Geschäftsjahres ist der Vereinsbeitrag anteilig mit 1/12 des Jahresbeitrages pro verbleibendem Monat zu entrichten. Bei Zustandekommen eines Betreuungsvertrages wird eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 100,00 € fällig.

Ich werde dem Verein „Waldstrolche am Forstbotanischen Garten“ e.V. für o.g. Mitgliedsbeitrag sowie die ggf. anfallende Bearbeitungsgebühr eine Einzugsermächtigung erteilen, die jederzeit widerrufen werden kann.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en)



## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Verein „Waldstrolche am Forstbotanischen Garten e.V.“ widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen zu Lasten meines nachstehend angegebenen Girokontos durch Lastschrift einzuziehen.

Name des Kontoinhabers:

---

Kontonummer:

---

Bankleitzahl:

---

Kontoführendes Institut:

---

Ort, Datum:

---

Unterschrift des Kontoinhabers:

---