

# Antrag auf Mitgliedschaft im Trägerverein

Ich/Wir möchte(n) Mitglied im Niehler Elternverein e.V. werden.

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_  
Einrichtung \_\_\_\_\_  ab 3  ab 2  U3

**Mutter**

**Vater**

Name/Vorname der Eltern \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_

Telefon Beruf \_\_\_\_\_

Telefon Mobil \_\_\_\_\_

eMail \_\_\_\_\_

## Angaben zum Kind

Name/Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Alter bei Eintritt in die Kita \_\_\_\_\_ Jahre \_\_\_\_\_ Monate

Geschlecht  weiblich  männlich

Muttersprache/n \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Geschwisterkind in der Einrichtung?  ja, Name des Geschwisterkindes \_\_\_\_\_

nein

**Der monatliche Beitrag an den Niehler Elternverein e. V. beträgt 7,50 €.**

Monatliche Überweisung an die Stadtparkasse Köln, IBAN DE29370501980001582642

Datum, Unterschrift der /des Antragsteller/s

(bitte beide Elternteile unterschreiben !!!)