

An den Verein
Leipziger Tageseltern e.V.
Madeleine Hoffmann
Klingenstr. 30
04229 Leipzig

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in Ihrem Verein und erkenne die Satzung und Beitragsordnung an.

.....
Name

.....
Geburtsdatum

.....
Vorname

.....
Anschrift

.....
Telefon

.....
Mail

.....
Beginn der Mitgliedschaft

.....
vorhergehender Beruf

aktiv passiv

Träger.....

.....
Ort, Datum, Unterschrift