



im Landkreis Nienburg / Weser e.V.
Schulstraße 5
31592 Stolzenau
kontakt@kunstschule-mittelweser.de
www.kunstschule-mittelweser.de

Beitrittserklärung

- Hiermit beantrage ich als gesetzlicher Vertreter meines /meiner unten genannten Kindes /Kinder die Mitgliedschaft im eingetragenen Verein „Kunstschule Mittelweser im Landkreis Nienburg /Weser e.V.“
- Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied im eingetragenen Verein „Kunstschule Mittelweser im Landkreis Nienburg /Weser e.V.“

zum _____ .

Der Mitgliedsbeitrag beträgt mindestens 12,00 Euro pro Jahr und wird einmal im Jahr fällig.

Name des Kindes /des Mitglieds

Name des /der weiteren Kindes /Kinder

Vorname

Vorname

Geburtsdatum

Geburtsdatum

Adresse

Telefon und E-Mail

Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters /des Mitglieds

Der monatliche Gesamtbeitrag ist fällig zum ersten eines Monats ab dem Monat des Vereinsbeitritts und setzt sich wie folgt zusammen; *für das 2. und jedes weitere Kind einer Familie ermäßigt sich die monatliche Gebühr um jeweils 20% auf volle Euro gerundet:*

| | Gebühr | Vereinsbeitrag | Materialkosten | Gesamtbeitrag /Mon. |
|---------------------|--------|----------------|----------------|---------------------|
| Kurs 60 Min. | 29,00 | 1,00 | 5,00 | 35,00 |
| Kurs 90 Min. | 38,00 | 1,00 | 6,00 | 45,00 |

Die Anmeldung ist verbindlich für ein Schuljahr; eine Kündigung kann bis zum 30.04. für den 31.07. und bis zum 30.09 für den 31.12. eines Jahres erfolgen und ist schriftlich bei der unten genannten Anschrift einzureichen.

Ich erteile hiermit für den o.g. Verein den Auftrag, den Gesamtbeitrag für das /die oben eingetragene /n Personen bei Fälligkeit von meinem Konto _____ bei der _____ BLZ _____ in Höhe von _____ Euro abzubuchen. Name des Kontoinhabers /Kontoinhaberin: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Anmerkung: Der Unterricht findet nicht an unterrichtsfreien Tagen statt (Schulferien, Feiertage). Bei Krankheit oder Fortbildung von Frau Gavrilenko fällt der Unterricht ersatzlos aus. Bei Fehlen der Schüler durch Krankheit oder bei gesundheitlicher Beeinträchtigung bitte Frau Gavrilenko rechtzeitig informieren unter 05761.3502. Bilder, die im Kunstunterricht entstehen, kann die Kunstschule solange einbehalten, bis sie nicht mehr für Ausstellungen benötigt werden.

VORSTAND Ingeborg Oppermann, 1.Vorsitzende • Werner Klein, 2.Vorsitzender
Sylvia Hillmer, Kassenwartin • Andrea Tegtmeyer, Schriftführerin • Helga Knoche-Harries, Projektbeauftragte

TELEFON 05761.9 099 320 Mo. - Mi. von 14 -18 Uhr oder 05761.3502
IBAN: DE 87 2566 2540 0014 2409 00 BIC: GENODEF1STY