

Absender

An  
Christlicher Kindergarten Zschopau e.V.  
Rasmussenstraße 7  
09405 Zschopau

## AUFNAHMEANTRAG

*Ich beantrage die Mitgliedschaft in dem Verein "Christlicher Kindergarten Zschopau e.V."*

*Name und Vorname:* .....

*Geburtsdatum:* .....

*Staatsangehörigkeit:* .....

*Konfession:* .....

*Geschlecht (m/w/d):* .....

*Straße und Hausnummer:* .....

*PLZ / Wohnort:* .....

*Telefonnr.:* .....

*E-Mail:* .....

---

*Ort und Datum*

---

*Unterschrift*

*Datenschutzhinweis: Vorstehende Daten werden für vereinsinterne Zwecke in einer Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert.*