



# enteuerspielplatz Vaihingen e.V.

In der Lüsse 35  
70563 Stuttgart

Tel. 0711/7354687  
Fax. 0711/7823511

## Anmeldeformular

Der Abenteuerspielplatz Vaihingen e.V. ist eine Einrichtung der offenen Kinder- und Jugendarbeit, d.h. innerhalb der Öffnungszeiten können ihre 6- bis 14-jährigen Kinder kommen, wann sie wollen. Bitte haben sie Verständnis dafür, dass wir die Betreuung und damit die Verantwortung für die Kinder nur übernehmen können, solange sie sich auf dem Platz befinden. Wir können und wollen auch in Zukunft kein Kind am Betreten oder Verlassen des Platzes hindern und können auch dafür keine Verantwortung übernehmen.

Ich erlaube dem Abi-Vaihingen Bilder meiner Kinder für vereinsrelevante Präsentationen zur Verfügung zu stellen (z.B. Website, Monatsprogramm oder ähnliches).

### Daten der Familie :

Vorname der Kinder	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Nachname der Kinder				
Geburtstag, Junge oder Mädchen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankheiten und Allergien				
Name, Vorname (Erziehungsberechtigte):				
Straße, Hausnr.:	Telefon (Privat):			
PLZ: Ort:	Telefon (____):			
Mobil:	Email:			

Bitte wählen sie eine der folgenden Anmeldemöglichkeiten aus:

Ich möchte:

- Mitglied werden und den Betrag von \_\_\_€ (mind. 26€) pro Kalenderjahr bezahlen.
- nur den Versicherungsbeitrag von 3€ je Kind pro Kalenderjahr bezahlen.
- Daten Aktualisieren und/oder weitere Kinder anmelden.

Mitgliedervorteile:

- Alle angemeldeten Kinder sind automatisch versichert
- Das Monatsprogramm kommt mit der Post zu ihnen nach Hause
- Sie können aktiv im Verein mitgestalten
- Der Beitrag ist aufgrund Gemeinnützigkeit steuerlich absetzbar

### Zahlungsarten für den Mitgliedsbeitrag:

<input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung	<input type="checkbox"/> Überweisung
Kontonummer: _____ Bank: _____ BLZ: _____	

Stuttgart, den: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

<b>Interne Bearbeitung</b>
<input type="checkbox"/> Der Versicherungsbeitrag für das Jahr 201__ in Höhe von €__ wurde bar bezahlt.
Stuttgart, den _____ Annehmender Betreuer: _____
<input type="radio"/> Kinderliste <input type="radio"/> Kartei

**Bankverbindung: LBBW BLZ 600 501 01 Konto-Nr. 2199191**

Der Abenteuerspielplatz Vaihingen e.V. ist ein gemeinnütziger Verein – Spenden sind steuerabzugsfähig.

