**Beitrittserklärung:**

Hiermit trete ich dem Verein Eltern Kind Zentrum Kössen- Schwendt bei.

Name der Eltern: ………….………………………………………………………………………………………………………..

Name der Kinder: ……………………………………………………………………………………………………………………

Geburtsdatum der Kinder: ……………………………………………………………………………………………………..

Straße, Nr: ………………………………………………………………………………………………………………………………

PLZ, Ort: …………………………………………………………………………………………………………………………………

Handynummer: ………………………………………………………………………………………………………………………

Ich möchte den Newsletter erhalten: o Ja o Nein

E-Mail: ……………………………………………………………………………………………………………………………………

Die Mitgliedschaft wird mit Einzahlung des Beitrages und Einsendung/ Abgabe dieses vollständig ausgefüllten Abschnittes gültig und gilt für die gesamte Familie (Eltern/ Kinder/ Großeltern) für das Schuljahr September 2022- Juli 2023.

**Mitgliedschaft pro Jahr und Familie: 20€**

Es lohnt sich bei uns Mitglied zu werden:

* Ermäßigte Preise bei allen Kursen und Veranstaltungen gültig für die gesamte Familie (Kinder, Eltern, Großeltern)
* Ermäßigung für Geschwister (25%) und Zwillinge (50% für 2. Kind)
* Vorreihung bei Wartelistenplätze
* Aktueller Flyer per Post zugestellt

Ihre Daten werden nur für Kursanmeldungen und den Versand unseres Programmheftes verwendet. Wir versichern Ihnen, dass keine Daten an Dritte weitergegeben werden.

………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Ort, Datum Unterschrift