

Synapse e.V.

Verein zur Förderung besonders begabter Kinder und Jugendlicher

Email: synapse@synapse-verein.de
www.synapse-verein.de

Beitrittserklärung

Name und Vorname des 1. Mitgliedes Geburtsdatum

Name und Vorname des 2. Mitgliedes Geburtsdatum

Vorname des 1 Kindes Geburtsdatum besuchte/r KiGa/ Schule

Vorname des 2. Kindes Geburtsdatum besuchte/r KiGa/ Schule

Vorname des 3. Kindes Geburtsdatum besuchte/r KiGa/ Schule

Straße und Hausnummer

PLZ und Wohnort

Email

Telefon und Fax

Der Jahresbeitrag von 40€ für die erste Person und von 15€ für die zweite Person. Dieser Betrag kann von folgendem Konto eingezogen werden (weitere Informationen entnehmen Sie der Beitragssatzung):

Kontoinhaber Kreditinstitut

Kontonummer BLZ

Hiermit erkläre/n ich/ wir uns mit der Speicherung unserer Daten bei *Synapse* e.V. einverstanden. Die Weitergabe unserer Telefonnummer an andere Vereinsmitglieder gestatten wir ausdrücklich. (*Unzutreffendes streichen*)

Ort und Datum **Unterschrift/en**

Zusätzlich bestätigen wir, dass derzeit keine Mitgliedschaft bei Scientology church o.ä. Organisationen besteht und künftig auch nicht bestehe wird.

Unterschrift/en

Das Testergebnis des Kindes/ der Kinder wurde eingesehen von: