**Ungarische Schule und Kindergarten Verein „Csillaghajó” ,Baden**

**Badeni” Csillaghajó” Magyar Iskola és Óvodaegyesület**

**5400 Baden**

**csillaghajoovisuli@gmail.com**

 **Beitrittserklärung**

 **BELÉPÉSI NYILATKOZAT**

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den Verein „Csillaghajó” Ungarische Schule und Kindergarten.

Kérem felvételemet a Badeni „Csillaghajó” Magyar Iskola és Óvoda Egyesületbe.

Ich bin mit den Statuten des Vereins einverstanden. / Az Egyesület alapszabályát ismerem és elfogadom.

<https://drive.google.com/file/d/1YtrkCFWpEadCwG9wyU5jHoI6HJbjhNry/view?usp=sharing>

Ein Austritt aus dem Verein soll schriftlich eingereicht werden.

Tudomásul veszem, hogy az Egyesületből kilépni csak írásban lehet.

Name: ……………………………………………… Telefon Nr: ………………………

Név: …………………………………………………… Telefon: .……………..…………

Adresse: ……………………………………………… E-mail: ………………………

Lakcím: ………………………………………………. e- mail …………..……….……

Form der Vereinsmitgliedschaft / Alapítványi tagság formája

☐ *Aktive Mitgliedschaft / Aktív tagság*

*Recht zum Kindergarten und Schulantritt / Óvodai / Iskolai részvételre jogosító tagság*

*Jährliche Mitgliederbeitrag (Aug-Nächste Jul) 40,- CHF / pro Familie*

*Éves (aktív) tagsági díj (Aug-Következő Jul) 40,.- CHF / család*

*☐ Gönnermitgliedschaft / pártoló tagság*

*Mitgliedschaft für jährliche Veranstaltungen des Vereins / Az alapítvány éves rendezvényeire, műsoraira feljogosító támogató tagság.*

*Jährliche Mitgliederbeitrag (Aug-Nächste Jul) 20,- CHF / pro Familie*

*Éves (aktív) tagsági díj (Aug-Következő Jul) 20,.- CHF / család*

 *(Mitgliedschaft für jährliche Veranstaltungen des Vereins)*

(Bitte kreuzen Sie den gewünschten Wahl ein.)

(Kérjük az Önnek megfelelő választást szíveskedjen bejelölni.)

Datum / Dátum: ……………….………………………………………………………………….

Unterschrift / Aláírás. ……………………………………………………………..……………………