



**carrusel e.v.**

carrusel e.V.  
Kanalstr. 20  
53175 Bonn  
Tel. 0228 3078770  
[info@carrusel.de](mailto:info@carrusel.de)

## Mitgliedschaftsantrag / Solicitud de admisión en la asociación

Ich beantrage hiermit meinen Beitritt zu carrusel e.V. ab

Monat/mes	Jahr/año
□□	□□
□□	□□

*Solicito mi admisión en la asociación carrusel e.V. a partir de*

Ich habe Interesse an / *Tengo interés en*

Kindertagesstättenplatz / *puesto en el jardín de infancia*

frühestens ab / *no antes de*

Monat/mes	Jahr/año
□□	□□
□□	□□

spätestens ab / *a más tardar*

□□	□□
□□	□□

Spielgruppen / *grupos de juego*

Zweisprachige Schule / *colegio bilingüe*

Unterstützung des Vereins / *apoyo de la asociación*

Name des Mitglieds /  
*nombre de miembro:*

\_\_\_\_\_

Name des/r Kindes/r / *nombre(s) del / de los niño(s):*

Geburtsdatum/fecha de nacimiento:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tag/día	Monat/mes	Jahr/año
□□	□□	□□
□□	□□	□□

Anschrift / *dirección:*

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Telefon / *teléfono:*

\_\_\_\_\_

E-Mail / *correo electrónico:*

\_\_\_\_\_

Wie ich auf den Verein aufmerksam wurde / *Cómo me enteré de la asociación:*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum / *Lugar, Fecha*

\_\_\_\_\_  
Unterschrift / *Firma*

carrusel e.V.  
Träger der Kindertagesstätte  
Kanalstraße 20  
53175 Bonn



**Einzugsermächtigung zur Abbuchung des  
jährlichen Mitgliedsbeitrages für carrusel e.V.**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße/Hausnr.: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Tel. (privat): \_\_\_\_\_  
Tel. (dienstl.): \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich carrusel e.V. für die Dauer meiner Mitgliedschaft jährlich den Betrag in Höhe von **€ 15,-** jeweils zum 15.01. von folgendem Konto einzuziehen:

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Name der Bank: \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum / Unterschrift

**Ihre Daten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes verwendet.**