

# Jugendfarm Sindolino



## Anmeldeformular

- Ich beantrage die Mitgliedschaft im Jugendfarmverein Sindelfingen e.V. - Im Beitrag von € 21,00 pro Kalenderjahr ist die Versicherung für mein Kind bzw. meine Kinder enthalten.

Name des Erziehungsberechtigten: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

- Den Mitgliedsbeitrag von € 21,00 pro Kalenderjahr überweise ich nach Rechnungserhalt. – Namen bitte nicht vergessen -

- Ich erteile dem Jugendfarmverein Sindelfingen e.V. die Bankeinzugsermächtigung über den Mitgliedsbeitrag von € 21,00 pro Kalenderjahr.

Konto- Nr. .... BLZ: .....

bei: .....

- Ich möchte nur den reinen Versicherungsbeitrag von € 4,00 pro Kind u. Kalenderjahr leisten.
- Ich möchte nicht Mitglied im Verein werden, unterstütze aber die Arbeit auf der Farm, indem ich zuzüglich zum Versicherungsbeitrag ( € 4,00 pro Kind) eine Spende auf das Konto der Farm überweise.
- Ich bin bereits Mitglied im Jugendfarmverein Sindelfingen e.V. und möchte unten genannte(s) Kind(er) zusätzlich anmelden.

	1. Kind	2. Kind	3. Kind
Vorname			
Familiename			
Geburtsdatum			
Schule			
Kinder- bzw. Hausarzt, ☎			
Datum letzte Tetanusimpfung			
bestehende Krankheiten/Allergien welche?			
Einnahme von Medikamenten, welche?			

**Der Jugendfarmverein Sindelfingen e. V. ist als gemeinnützig anerkannt. Sowohl der Mitgliedsbeitrag als auch eine Spende können beim Finanzamt als steuermindernd geltend gemacht werden.**

.....  
Datum

.....  
Unterschrift

Jugendfarmverein Sindelfingen e.V., Förderverein  
Friedr.-Ebert-Str. 16, 71067 Sindelfingen,  
Tel.: 07031/80 37 17 Fax: 07031/80 74 49  
Homepage: [www.jugendfarm-sindelfingen.de](http://www.jugendfarm-sindelfingen.de)  
e-mail: [jugendfarm@sjr-sifi.de](mailto:jugendfarm@sjr-sifi.de)  
Bankverbindung: Volksbank AG im Kreis Böblingen,  
BLZ 603 900 00, Konto-Nr. 235 204 005

Träger:  
Stadtjugendring Sindelfingen e.V.  
H.-M.-Schleyer-Str. 15  
71063 Sindelfingen  
Tel. 07031/87 58 75