



Beitrittserklärung fuer die Bochumer Uni-Zwerge e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Elterninitiative Bochumer Uni-Zwerge e.V. und die Aufnahme meines Kindes auf die Warteliste.

Name des Elternteils: _____

Strasse und Hausnummer: _____

PLZ und Wohnort: _____

Telefonnr. Festnetz: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

Status: StudentIn RUB-MitarbeiterIn

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum des Kindes: _____

Geschlecht des Kindes: männlich weiblich

Gewünschter
Aufnahmezeitpunkt
(frühestens): _____

Voraussichtlicher
Betreuungsumfang: stundenweise an ____ Tagen/Woche
 halbtags an ____ Tagen/Woche
 ganztags an ____ Tagen/Woche

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden (mehrere Kreuze möglich)?

RUB Webseite ProKids Uni-Zwerge Webseite Uni-Zwerge Facebook

Plakate/Flyer Bekannte anders, nämlich _____

Die Aufnahme des Kindes auf die Warteliste findet zum Zeitpunkt der Überweisung des passiven Mitgliedsbeitrages von einmalig 10€ auf das Konto des Uni-Zwerge e.V. (Sparkasse Bochum, IBAN DE75 4305 0001 0033 4069 01, BIC WELADED1BOC) statt.

Datum, Unterschrift