

Romy Wurm
Ahornweg 8
89611 Rechtenstein



Tagesmütterverein
Alb-Donau-Kreis e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich Beitritt in den Tagesmütterverein Alb-Donau-Kreis e.V.

- Firma / Gemeinde
- Name:
- Tagespflegeperson:.

Ich werde Mitglied im Tagesmütterverein Alb-Donau-Kreis e.V.

- Name, Vorname:.
- Geburtsdatum:
- Anschrift:
- PLZ, Wohnort
- Tel.:
- Email.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Tagesmütterverein Alb-Donau-Kreis e.V. den aktuell gültigen Beitrag (z. Zt. 15,00 EUR pro Jahr/30 Euro pro Jahr) zum 15. Februar (ggf. dem nächsten Werktag) per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Tagesmütterverein e.V. Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Firma / Gemeinde:.

Name, Vorname:.

Kreditinstitut:

Kontonummer, BIC:

Bankleitzahl, IBAN:

Kontoinhaber (falls nicht identisch):

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift: