



Tagesmütterverein
Alb-Donau-Kreis e.V.

Beitrittserklärung

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

- Firma /
Gemeinde:.....

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/30 Euro pro Jahr) jährlich 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: