

... Mitglied

... Beitrittserklärung

bitte in Blockschrift ausfüllen

Aillingerstr.38/1
88046 Friedrichshafen
Telefon 07541/ 6017703

info@tagesmuetternetz.org
www.tagesmuetternetz.org

.....
Name Vorname

.....
Straße PLZ/ Wohnort

.....
Geburtsdatum Email

Vorstand

Susann Struppek.
Alexandra Fleck

Bankverbindung

IBAN
DE95 6905 0001 0020 8102 55
BIC SOLADES1KNZ

- 25€ förderndes Mitglied
- 35€ Tagespflegeperson
- Haftpflichtversicherung erwünscht
(Die notwendigen Daten werden an die Versicherung weitergegeben)
- Die Mitgliederordnung und die Satzung habe ich erhalten.

Ich bin bereit oben genannten Mitgliedsbeitrag jährlich zu zahlen. Die Bezahlung des Mitgliedbeitrags erfolgt jährlich im **Abbuchungsverfahren**.

.....
Datum Unterschrift

Die hier angegebenen Daten werden zur Mitgliedspflege bis zur Beendigung der Mitgliedschaft gespeichert!

... Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Tagesmütternetz Bodenseekreis e.V. den oben genannten Mitgliedsbeitrag jährlich abzubuchen.

.....
Name Vorname

.....
IBAN BIC

.....
Name und Ort der Bank

.....
Ort, Datum Unterschrift

Für Gebühren, die durch Rückbuchung entstehen, kommt das Mitglied auf.

... Verein

... Beitrittserklärung

bitte in Blockschrift ausfüllen

Aillingerstr.38/1

88046 Friedrichshafen

Telefon 07541/ 6017703

info@tagesmuetternetz.org

www.tagesmuetternetz.org

.....
Name Vorname

.....
Straße PLZ/ Wohnort

.....
Geburtsdatum Email

Vorstand

Susann Struppek.

Alexandra Fleck

Bankverbindung

IBAN

DE95 6905 0001 0020 8102 55

BIC SOLADES1KNZ

- 25€ förderndes Mitglied
- 35€ Tagespflegeperson
- Haftpflichtversicherung erwünscht
(Die notwendigen Daten werden an die Versicherung weitergegeben)
- Die Mitgliederordnung und die Satzung habe ich erhalten.

Ich bin bereit oben genannten Mitgliedsbeitrag jährlich zu zahlen. Die Bezahlung des Mitgliedbeitrags erfolgt jährlich im **Abbuchungsverfahren**.

.....
Datum Unterschrift

Die hier angegebenen Daten werden zur Mitgliedspflege bis zur Beendigung der Mitgliedschaft gespeichert!

... Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Tagesmütternetz Bodenseekreis e.V. den oben genannten Mitgliedsbeitrag jährlich abzubuchen.

.....
Name Vorname

.....
IBAN BIC

.....
Name und Ort der Bank

.....
Ort, Datum Unterschrift

Für Gebühren, die durch Rückbuchung entstehen, kommt das Mitglied auf.