

**Vorstand Tagesmütterverein ADK
Erik Maier**

Vorstand@Tagesmuetterverein-ADK.de



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen/unseren 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

.....

- Telefon

.....

- 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: