

Beitrittserklärung

Hiermit bitten wir um Aufnahme in das MATZ Mütter- und Familienzentrum Bergen-Enkheim e.V. als förderndes Mitglied. Der Beitrag in Höhe
 von 5,- € pro Monat und Mitgliedsfamilie
 wird erstmals bei Vereinseintritt abgebucht und dann halbjährlich in Höhe von 30,- € im Voraus.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Datum der Unterschrift und kann frühestens nach 6 Monaten zum nächsten Halbjahresende gekündigt werden. Der Austritt muss dem Vorstand gegenüber schriftlich erklärt werden. Gültig ist das Eingangsdatum beim Vorstand. Die Kündigungsfrist beträgt 4 Wochen zum Halbjahresende.

Mit dem Beitritt erkennen wir die Satzung in der jeweils gültigen Fassung an.

	Vorname	Nachname	Geburtsdatum
1. Erwachsener			
2. Erwachsener			
1. Kind			
2. Kind			
3. Kind			

Bitte alle Familienmitglieder eintragen!

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ/Ort: _____ Mobiltelefon: _____

E-Mail: _____ Fax: _____

Datum

Unterschrift

Hiermit ermächtige ich das MATZ, meinen Mitgliedsbeitrag in Höhe von 30,- € pro Kalenderhalbjahr von meinem

Konto-Nummer: _____

Kreditinstitut: _____

BLZ: _____ einzuziehen.

Datum

Unterschrift