



Tagesmütternetz Oberberg e.V.
c/o Regionalstelle Frau & Beruf
Moltkestraße 34 ♦ 51643 Gummersbach

www.tagesmuetternetz.de

Telefon 0 22 61 / 88 68 86

Fax 0 22 61 / 88 68 89

Email info@tagesmuetternetz.de

Sparkasse Gummersbach-Bergneustadt
Konto 204 719 BLZ 384 500 00

Beitrittserklärung

Ja, ich/wir möchte(n) ab _____ Mitglied im Verein Tagesmütternetz Oberberg e.V. werden.

Ich/wir entrichte(n) einen **jährlichen Beitrag von _____ Euro** (mind. 20,00 €/Kalenderjahr).

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum 31.12. des Kalenderjahres, mit einer Frist von vier Wochen möglich.

Institution / Firma _____

Name, Vorname _____

PLZ/Ort _____ Straße _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Geb.-Datum _____ Beruf _____

Ja, ich/wir möchte(n) über die Angebote und Aktivitäten des Vereins per Post, Email oder telefonisch informiert werden.

Datum _____ **Unterschrift** _____

Ich/wir wurde(n) auf das Tagesmütternetz Oberberg aufmerksam durch: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Verein Tagesmütternetz Oberberg e.V. widerruflich meinen/ unseren Mitgliedsbeitrag zu Lasten meines / unseres Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.März. Bei Eintritt im Laufe eines Jahres wird der Beitrag für das laufende Jahr zum 01. des Folgemonats eingezogen.

Kontoinhaber/in _____

Betrag _____ Euro Bank _____

Konto _____ BLZ _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers