

Antrag auf Mitgliedschaft beim Familienzentrum Weißenthurm e.V

<i>Name, Vorname</i>		
<i>Straße, Hausnummer</i>		
<i>PLZ/Ort</i>		
<i>Telefon/Telefax</i>		
<i>E-Mail</i>		
<i>Geburtsdatum</i>		

Bitte zutreffendes ankreuzen:

Einzelmitgliedschaft zu 20,00 € Jahresbeitrag

Familienmitgliedschaft* zu 30,00 € Jahresbeitrag

Name des Partners: _____

Unter Einhaltung von einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Jahresende ist eine Kündigung möglich. Eine Kündigung muss schriftlich erfolgen.

*bei Familienmitgliedschaft:

Mit den angegebenen Personen möchte ich an Veranstaltungen des Vereins teilnehmen.

<i>Name, Vorname</i>	<i>Geburtsdatum</i>

Einzugsermächtigung

Ab ermächtige ich das Familienzentrum Weißenthurm e. V., den Jahresbeitrag von meinem Konto abzubuchen.

BLZ:	
Konto-Nr.:	
Name der Bank:	

Anmerkung:

1. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an.
2. Der Jahresbeitrag wird ab Eintritt des Quartals berechnet.
3. Der Jahresbeitrag ist spätestens zum 31.03. eines Jahres fällig.

Weißenthurm, den

Unterschrift