

Beitrittserklärung - Mitgliedschaft

Hiermit trete ich;

Vor- und Nachname*:

zum*:

dem Verein Bildungs- und Begegnungsstätte Mütterzentrum e.V. bei.

Straße*:

PLZ* /Ort*:

Tel.- Nr.*:

E-Mail*:

Geburtsdatum:

den aktuellen Mitgliedsbeitrag für Familien

den aktuellen Mitgliedsbeitrag für Alleinerziehende

von€ bezahle ich wie folgt:

halbjährlich

jährlich

Zahlungsart*: Bar Überweisung Lastschrift

Ort, Datum*:

Unterschrift*:

* Pflichtangaben

Kündigungsbedingungen:

Schriftliche Kündigung, 2 Wochen aufs Quartalsende mit Datum und Unterschrift.