

## 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.