



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt ab _____ im Verein Mütter- und Kinderzentrum e. V. (Müze). Ich unterstütze das Müze als Mitglied mit einem monatlichen Beitrag von _____ Euro (mindestens 4,50 Euro).

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Meine Kinder:

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Ich bin einverstanden, dass das Müze die o.g. personenbezogenen Daten in einer EDV-Anlage speichert und ausschließlich für Vereinszwecke nutzt. Ja Nein

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir und meinem Kind/meiner Kinder im Rahmen der Vereinsarbeit (Internet (Facebook, Homepage), Presse, Räumlichkeiten, Ausstellungen etc.) veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf. Ja Nein

SEPA-Lastschriftmandat: (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE23ZZZ00001148035)

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt. _____

Ich ermächtige das Mütter- und Kinderzentrum e. V., den Mitgliedsbeitrag halbjährlich (Januar/Juli) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Mütter- und Kinderzentrum e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die in diesem Fall ggf. entstehenden Kosten erstatte ich dem Verein.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____