

Beitrittserklärung

Der Beitrag für die Familienmitgliedschaft beträgt **30,00 €** pro Jahr, gültig für Familien, Lebensgemeinschaften, Alleinerziehende, Singles ...

Der Austritt ist jeweils zum Jahresende mit einer Kündigungsfrist von sechs Wochen möglich.

Bitte tragt **alle Familienmitglieder mit Namen und Geburtsdatum** ein. Bei den Erwachsenen bitte auch den Beruf angeben!

Name	Vorname	Beruf	Geburtsdatum

Anschrift / Tel. / Email: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Der Jahresbeitrag wird jeweils zum Beginn eines Kalenderjahres eingezogen, bei späterem Eintritt in den Verein zum gegebenen Zeitpunkt.

Bitte erteilt uns folgende Ermächtigung zum Bankeinzug:

Hiermit ermächtige ich/wir das „Allerdings–Familienzentrum Weingarten e.V.“ den jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos bis auf Widerruf einzuziehen.

Bankverbindung:

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____