



Beitrittserklärung

Name, Vorname	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Telefon	
E-Mail	
Bankverbindung	
Bankleitzahl	
Kontonummer	

Ich bin

Tagesmutter	<input type="checkbox"/>	Kinderfrau	<input type="checkbox"/>	Abgebende Eltern	<input type="checkbox"/>
-------------	--------------------------	------------	--------------------------	------------------	--------------------------

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Tagesmütter- und Elternverein in Schorndorf und Umgebung e.V..
Ich erkenne die Satzung an.

Gleichzeitig ermächtige ich den Verein, den von mir jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift von oben angegebenem Konto einzuziehen.
Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit 25,00 €.

Datum, Unterschrift	
---------------------	--

Bereits bestehendes Betreuungsverhältnis	(Vermittlungsgebühr entfällt)
Die Tagespflegeperson wurde privat gefunden	(Name)
Geschwisterkind	
Name der Tagespflegeperson	
Betreuung seit / ab	



Vermittlungsantrag

Hiermit beauftrage ich den Tagesmütter- und Elternverein Schorndorf und Umgebung e.V. mit der Suche nach einer Tagespflegestelle für mein/e Kind/er (wie umseitig aufgeführt). Damit wird eine einmalige Bearbeitungspauschale in Höhe von **30,00 €** fällig, die ich wie folgt begleiche:

	Barzahlung im Büro
	Per Bankeinzug (bitte untenstehende einmalige Einzugsermächtigung ausfüllen) Sollte der Bankeinzug storniert werden, entstehen durch die Retoure Kosten in Höhe von 3,00 €, die dem Auftraggeber berechnet werden!
	Ich überweise selbst (Volksbank Rems - BLZ 600 901 00 – Konto 14 454 009)

ACHTUNG: unsere Vermittlungsarbeit beginnt erst nach Eingang Ihrer Zahlung auf unserem Konto!

Wenn Sie Mitglied im TMV Schorndorf sind / werden, entfällt die Bearbeitungsgebühr.

Datum, Unterschrift	
---------------------	--

EINMALIGE EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Name des Kontoinhabers			
Kontonr.		BLZ	
Name der Bank			
Datum, Unterschrift			