



## Beitrittserklärung

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

Ich bin

Tagesmutter		Kinderfrau		Abgebende Eltern	
-------------	--	------------	--	------------------	--

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	
------------------------	--