

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TagesmütterVerein Freiburg e.V..

Name	
Vorname	
Strasse	
PLZ/Ort	
Telefon	E-Mail
Kontonummer	
Bankleitzahl	
Kreditinstitut	

Freiburg, den _____
Datum

Unterschrift

Gleichzeitig ermächtige ich den TagesmütterVerein Freiburg e.V. den von mir zu entrichtenden Mitgliedbeitrag mittels Lastschrift vom oben angegebenen Konto einzuziehen. Der Mitgliedsbeitrag beträgt Euro 36.- pro Jahr.

Freiburg, den _____
Datum

Unterschrift