



familien- und mütterzentrum eichenau e.v.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklären meine Familie und ich unseren/meinen Beitritt zum gemeinnützigen Verein „fme Familien- und Mütterzentrum Eichenau e.V.“

Name, Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geb. am: _____ Telefon-Nr.: _____

e-mail: _____

Beruf: _____

Ich habe die fme-Satzung zur Kenntnis genommen.

Eichenau, den _____

(Unterschrift)

Ermächtigung zum SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir das „fme Familien- und Mütterzentrum Eichenau e.V.“ widerruflich, den von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag von halbjährlich Euro 12,50 bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos durch SEPA-Lastschriftmandat einzuziehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____ BIC : _____

Eichenau, den _____

(Unterschrift)

- Ich möchte regelmäßig Infos zu aktuellen Veranstaltungen des FME per E-Mail erhalten.

Ich habe Interesse an der Mitarbeit in folgenden Bereichen:

- Cafedienst Plakate verteilen Sonstiges: _____

Schulstraße 36 · 82223 Eichenau · Telefon: (08141) 8 06 25

Bankverbindung: Sparkasse Eichenau (IBAN DE34 7005 3070 0001 1186 11, BIC BYLADEM1FFB)