



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: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail Adresse: _____

Mobilfunknummer: _____

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

- Gerne möchte ich regelmäßig Infos zu aktuellen Veranstaltungen des fme über die fme WhatsApp Gruppe erhalten.