

Mitgliedsnummer:



Mütterzentrum
Nörten e.V.

Mitgliedschaftsantrag

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung des *Mütterzentrum Nörten e.V.* an. Ein Austritt aus dem Verein ist zum 30.06 und 31.12 eines jeden Jahres möglich. Die Austrittserklärung muss schriftlich und vier Wochen vorher erfolgt sein.

Name, Vorname: _____
Geb.-Datum: _____
Straße, Nr.: _____
PLZ, Ort: _____
E-Mail-Adresse: _____
Telefonnummer: _____
Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Verein *Mütterzentrum Nörten e.V.* Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom *Mütterzentrum Nörten e.V.* auf dem hier angegebenen Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. In diesem Falle überweise ich selbstständig den Vereinsbeitrag am 01.01 eines jeden Jahres auf das Konto des Vereins *Mütterzentrum Nörten e.V.*

Das Geldinstitut ist nicht zur Einlösung verpflichtet, wenn das Konto keine Deckung aufweist, jedoch komme ich für die entstandenen Rückbuchungskosten (i.d.R. 4,95€) auf sowie für alle anfallenden Mahngebühren. Sollte sich meine Bankverbindung ändern, teile ich dies unaufgefordert dem Verein *Mütterzentrum Nörten e.V.* mit.

Mit meiner Unterschrift versichere ich, dass ich mit den oben genannten Vereinbarungen einverstanden bin und Kontobevollmächtigter des hier angegebenen Kontos bin.

Kontoinhaber: _____
IBAN: _____
BIC: _____
Geldinstitut: _____
Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____

Datenschutz

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass der Verein *Mütterzentrum Nörten e.V.* meine personenbezogenen Daten zu vereinsinternen Zwecken speichern und verarbeiten darf. Gleichzeitig erklärt sich der Verein bereit keine Daten an Dritte weiterzugeben.

Ort, Datum: _____
Unterschrift: _____