



Bei uns sind ihre Kinder in guten Händen....

Verein zur Förderung der Kindertagespflege im Landkreis Mecklenburgische Seenplatte

AUFNAHMEANTRAG

Name: _____ Vorname: _____

geb. am: _____

Straße: _____ Haus-Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den

„Verein zur Förderung der Kindertagespflege im Landkreis Mecklenburger Seenplatte“.

Mit dem Antrag erkenne ich die Satzung einschließlich zugehöriger Finanz- und Beitragsordnung an und stimme zu, dass meine Daten elektronisch erfasst werden. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung nur **schriftlich einen Monat vor Jahresende** erfolgen kann.

Antragsteller ----- (Ort; Datum)	Beschluss des Vorstandes ----- (Ort; Datum)	Mitglieds-Nr.		
----- (Unterschrift)	----- (Unterschrift)	<table border="1"> <tr> <td>...</td> <td>.....</td> </tr> </table>
...			



EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den Verein widerruflich, die Mitgliedsbeiträge
Jährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Name des Kreditinstitutes: _____

Kontoinhaber: _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Entstehende Kosten bei Nichtdeckung des Kontos, bei gelöschtem Konto oder unbegründeten Rückbuchungen müssen selbst getragen werden. Diese Kosten werden vom Kreditinstitut erhoben.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)