



Hiermit beantrage ich/wir

Familienname		Vorname/n	
Straße		PLZ, Wohnort	
Geburtsdatum		Telefonnummer	
Email-Adresse			

- ☐ die Einzelmitgliedschaft im Verein „Tagesmütter Welzheimer Wald e.V.“ mit 30,- €/Jahr
- ☐ die Familienmitgliedschaft im Verein „Tagesmütter Welzheimer Wald e.V.“ mit 40,- €/Jahr

Mir ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten im Verein auf der Grundlage des Art. 6 Abs. 1b DSGVO verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und die Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Die Kündigung bedarf der Schriftform und ist jeweils bis 30.11. zum Jahresende möglich.

Datum: _____

Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Verein Tagesmütter Welzheimer Wald e.V., Brunnenstraße 18, 73642 Welzheim, bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag zum 31.03. eines jeden Jahres mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Verein Tagesmütter Welzheimer Wald e.V auf unten angegebenen Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID: DE95TMV00000825475

Mandatsreferenz: wird Ihnen per Post mitgeteilt

Kontoinhaber																			
IBAN																			
BIC																			
Geldinstitut																			
Datum							Unterschrift												

Interner Vermerk

Eingang:

Genehmigt:

Mitgliedsnummer:

Mandatsreferenznummer: