

Beitrittserklärung – Fördermitglied



Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Netzwerk Mutterschutz e.V.

Mit ist bekannt, dass die mich betreffenden Daten vom Verein erhoben, gespeichert und verarbeitet werden, soweit sie für das Mitgliedschaftsverhältnis, die Betreuung und der Verwaltung der Mitglieder und die Verfolgung der Vereinsziele erforderlich sind.

Hiermit trete ich dem Verein Netzwerk Mutterschutz e.V. bei:

als Fördermitglied*:

- ☐ mit einem Beitrag von 60 € im Jahr. ☐ mit einem Beitrag von 120 € im Jahr.
☐ mit einem Beitrag von 180 € im Jahr. ☐ mit einem Betrag von _____ € im Jahr.

** Fördermitglieder können natürliche (Frauen wie Männer) und juristische Personen sein, die die Ziele des Vereins ideell und/oder materiell unterstützen, ohne aktiv an der Vereinsarbeit teilzunehmen.*

Die Mitgliedschaft kann mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende schriftlich gekündigt werden.

Die Abbuchung erfolgt im Folgemonat nach Eingang (per Mail oder per Post) der Beitrittserklärung. Bei unterjährigem Eintritt wird der Beitrag monatsanteilig für das laufende Kalenderjahr erhoben.

Der gewählte Betrag soll widerruflich jährlich durch Lastschrift von folgendem Konto abgebucht werden:

IBAN

BIC

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Name der Bank

| |
|--|
| |
|--|

Kontoinhaber (falls nicht Mitglied)

| |
|--|
| |
|--|

Name/Vorname

PLZ/Wohnort

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

Straße

Geburtsdatum (TT.MM.JJ)

| | |
|--|--|
| | |
|--|--|

E-Mail

| |
|--|
| |
|--|

Ort, Datum _____

Unterschrift _____