

# TAGESMÜTTERVEREIN DENZLINGEN E.V.

---



## Aufnahmeantrag Mitgliedschaft Tagesmütterverein Denzlingen e.V.

Hauptstr. 118  
79211 Denzlingen  
Tel. 07666/881410  
verwaltung@tagesmuetterverein-denzlingen.de

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Tagesmütterverein Denzlingen e.V..  
Die Satzung des Vereins erkenne ich hiermit an.

- Ich möchte ordentliches Mitglied werden: **35,- € pro Jahr**
- Ich möchte förderndes Mitglied werden: **\_\_\_ € pro Jahr (min. 20,- €)**

.....  
Name, Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße, Hausnummer

.....  
PLZ, Ort

.....  
Tel.:

.....  
e-mail

Datum, Unterschrift: .....

---

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE84ZZZ00000312349

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (vom TMV auszufüllen)

Hiermit ermächtige ich den **Tagesmütterverein Denzlingen e.V.** Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Tagesmütterverein Denzlingen e.V. auf mein 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. Der Mitgliedsbeitrag wird bei Beitritt und folgend jährlich am 1. März eingezogen.

Bank (Name / BIC): \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

Name, Vorname (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Datum/ Unterschrift (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_