

Per Fax an Eltern helfen Eltern e.V., 0641 - 3012578

## 1 Vereinsmitgliedschaft

Ich/Wir möchten bei Eltern helfen Eltern e.V.

Mitglied werden.

Ich/Wir zahle/n einen monatlichen Mitgliedsbeitrag von

3,50 €       5,- €       7.- €       10.- €       \_\_\_\_ €

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ mobil \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Kind/er \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

- Wir freuen uns über Ihre Mitgliedschaft und hoffen auf eine gute Zusammenarbeit. Die Vereinssatzung kann im Büro eingesehen werden.
- Die Mitgliedschaft verlängert sich automatisch um ein weiteres Jahr, wenn nicht bis drei Monate vor Ablauf des Jahres schriftlich gekündigt wurde. Kündigung bitte ans Büro schicken!

Mit der Einzugsermächtigung bin ich einverstanden. Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich abgebucht.

KontoinhaberIn: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie mir eine Spendenbescheinigung.

Für die interne Verwaltung speichert Eltern helfen Eltern e.V. meine Daten in einer EDV-Anlage. Mit der Anmeldung erkenne ich die Art der Speicherung und Verwendung der Daten an.