



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Fördermitglied im „Geburtshaus & Familienzentrum e.V.“

Die Vereinssatzung erkenne ich an. Der Jahresbeitrag beträgt 55,00 €.

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

Hiermit ermächtige ich das Geburtshaus & Familienzentrum e.V. den Jahresbeitrag abzubuchen.

Bank: _____

BLZ: _____ Konto-Nr.: _____

Datum, Unterschrift: _____

Ja, ich bin an weiteren Informationen des „Geburtshaus & Familienzentrum e.V.“ interessiert. Bitte nehmen Sie mich in Ihren E-Mail-Verteiler auf.

Mein E-Mail lautet: _____