

# BEITRITTSERKLÄRUNG



[Bitte machen Sie alle Angaben in Druckschrift,  
Nichtzutreffendes bitte streichen !]

MÜTTERZENTRUM UND  
MEHRGENERATIONENHAUS  
ELTVILLE E.V.

**zum Verein:**

**„MÜZE Mütterzentrum und Mehrgenerationenhaus Eltville e.V.“,**

**Gutenbergstr. 38, 65343 Eltville am Rhein**

Ich möchte dem o.g. Verein

ab \_\_\_\_\_ zu einem Mitgliedsbeitrag von monatlich 3 Euro beitreten.

Der Betrag soll halbjährlich von meinem unten angegebenen Konto eingezogen werden.

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

email: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr.: \_\_\_\_\_

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

Ich akzeptiere die Satzung des Vereins in der jeweils gültigen Fassung. Ich bin damit einverstanden, dass die auf diesem Formular angegebenen Daten unter Berücksichtigung der §§ 1 bis 6 und 22 bis 30 Bundesdatenschutzgesetz gespeichert werden und für Vereinszwecke und gegenseitige Kommunikation innerhalb des Vereins verwendet werden können.

Ich möchte den MÜZE – Newsletter per eMail bekommen:

Ja

Nein

*Nichtzutreffendes bitte streichen !*

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos von mir / meinen Kindern durch das MÜZE veröffentlicht werden:

Ja

Nein

*Nichtzutreffendes bitte streichen !*

**Ort, Datum**

**Unterschrift**

## EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Ja, ich möchte den Mitgliedsbeitrag bequem abbuchen lassen. Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein, den Mitgliedsbeitrag zu Lasten des nachstehenden Kontos einzuziehen. Wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht für das kontoführende Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Ich behalte mir vor, diese Ermächtigung jederzeit zu widerrufen.

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Bankinstitut: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

**Ort, Datum**

**Unterschrift des  
Kontoinhabers**