

Beitrittserklärung

Mitglieds-Nr. (vergift Verwaltung)



Mitgliedsdaten

Vorname, Name:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Wohnort:

Telefon-Nr.:

Mobil:

E-Mail:

Beruf:

Geburtsdatum:

Familienstand:

Ich trete bei als

Tagespflegeperson (einzeln)

Tagespflegefamilie

Fördermitglied

Erklärung

Hiermit trete ich dem Tageselternverein Landkreis Freudenstadt e.V. bei und erkenne die Satzung an.

Ich erteile dem Tageselternverein die Einzugsermächtigung für folgenden Jahresbeitrag. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 15.07. des Jahres eingezogen.

50,00 EUR (Tagespflegeperson)

60,00 EUR (Tagespflegefamilie)

_____ (Fördermitglied, mind. 20 EUR)

Bankverbindung

Kontoinhaber

IBAN

BIC:

Die Einzugsermächtigung kann stets widerrufen werden. In diesem Fall muss der Jahresbeitrag bis spätestens 31.03. des Jahres überwiesen werden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft zum Jahresende hat bis zum 30.09. zu erfolgen. Eintretende Änderungen der Bankverbindung oder der Anschrift bitten wir rechtzeitig dem TEV mitzuteilen. Der TEV ist als gemeinnützig anerkannt. Beiträge und Spenden an den Verein können in der Einkommenssteuererklärung geltend gemacht werden.

Datum, Unterschrift

Tageselternverein
Landkreis Freudenstadt e.V.
Marktstraße 11; 72160 Horb a.N.
Tel 07451 / 84 83; Fax 07451 / 62 35 51
info@tev-fds.de; www.tev-fds.de

Bankverbindung:
Volksbank eG Horb-Freudenstadt
IBAN: DE05 6429 1010 0031 9800 07
BIC: GENODES1FDS
Register-Nr. 440 332 Amtsgericht Stuttgart