

Guter Anfang e.V.
Weckriedener Straße 23/1
74523 Schwäbisch Hall

Mitgliedschaftsantrag

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Verein Guter Anfang e.V.

Ich möchte Mitglied werden ab _____.

Ich bin Hebamme ja nein

(Bei Bedarf wird ein Berufsnachweis angefordert.)

Vor- und Nachname:

Geburtsdatum:

Adresse:

E-Mail:

Telefon*:

*freiwillige Angabe

Der Jahresbeitrag für Fördermitglieder beträgt mindestens 25 € im Jahr. Wenn Sie uns mit einem höheren Beitrag unterstützen wollen, dann kreuzen Sie einfach an, für welchen Jahresbeitrag Sie sich entscheiden oder bestimmen sie die Höhe selbst. Es ist immer der volle Jahresbeitrag fällig. Hebammen sind vom Beitrag befreit.

50 € Jahresbeitrag 100 € Jahresbeitrag _____ € Jahresbeitrag

Spendenquittung ja, 1x jährlich nein, danke

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige ich den o.g. Verein Guter Anfang e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

Kontoinhaber: _____

wenn abweichend von obiger Anschrift:

Straße, Hausnummer, PLZ/Ort.: _____

Kreditinstitut Name/BIC: _____

IBAN: Deutschland: DE _____

IBAN wenn nicht Deutschland: _____

durch Lastschrift einzuziehen.

Guter Anfang e. V. erhebt und verwendet Ihre hier angegebenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke (z. B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen, Rückfragen, etc.).

Wir freuen uns, Sie als Mitglied von Guter Anfang e.V. begrüßen zu dürfen! Unser Verein ist gemeinnützig und Mitgliedsbeiträge somit steuerlich absetzbar.

Ort, Datum

Unterschrift