

# Beitrittserklärung

Kindertagespflege MOL e.V.  
15374 Müncheberg  
Eschenweg 13



Ich erkläre meinen Beitritt zum „Kindertagespflege MOL e.V.“

.....  
Name

Vorname

.....  
Geburtsdatum

.....  
Straße / Hausnummer

PZL / Ort

.....  
Tel.:

eMail

Die Mitgliedschaft kann durch fristgemäße schriftliche Kündigung beendet werden.

.....  
Ort / Datum

Unterschrift

---

Ich bin einverstanden, dass meine Adresse, Telefonnummer und eMail-Adresse an andere Vereinsmitglieder weitergegeben und auf der Vereins - Webseite veröffentlicht wird.

ja

nein

(bitte zutreffendes ankreuzen)

.....  
Ort / Datum

Unterschrift

**Bitte den Mitgliedsbeitrag jeweils bis 31.01. des laufenden Geschäftsjahres überweisen!**

*Begünstigter:*

*Kindertagespflege MOL e.V.*

*IBAN:*

*DE 25 170 540 40 3000 50 87 23*

*BIC:*

*WELADED1MOL*

*Kreditinstitut:*

*Sparkasse Märkisch-Oderland*

*Jahresbeitrag:*

*36,- €*

*Zahlungsgrund:*

*Mitgliedsbeitrag (Jahr 20xx)*

*Name des Mitgliedes:*