



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Arnstorfer Zwergentreff Mutter-Kind-Zentrum e.V. und erkenne durch meine Unterschrift dessen Satzung an.

Name, Vorname: .....

Straße, Haus-Nr.-: .....

PLZ, Wohnort: .....

Telefon-Nummer: .....

E-Mail Adresse: .....

Datum, Unterschriften  
des Mitgliedes .....

## Einzugsermächtigung

Hiermit bin ich mit der Abbuchung des Jahresbeitrages in halbjährlicher bzw. jährlicher Zahlungsweise einverstanden.

Bitte Ankreuzen:

Aktives Mitglied 56 € / Jahr (2 x 28 €)

Passives Mitglied 11 € / Jahr

Name, Vorname des  
Kontoinhabers: .....

Kontonummer: ..... BLZ: .....

Bankinstitut: .....

Datum, Unterschrift  
des Kontoinhabers: .....

## Anmeldung zur Mutter-Kind-Spielgruppe

Name des Kindes .....

Geburtsdatum: .....



## Einverständniserklärung für Veröffentlichungen

Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Vereins mein Name und/oder Foto sowie des gemeldeten Kindes in den Medien wie Zeitungen, Internet oder ähnlichem erscheinen dürfen.

Name, Vorname: .....

Straße, Haus-Nr.: .....

PLZ, Wohnort: .....

Name des Kindes: .....

Geb. des Kindes .....

Name des Kindes: .....

Geb. des Kindes .....

Name des Kindes: .....

Geb. des Kindes .....

Datum, Unterschriften  
des Mitgliedes .....