

BEITRITTSERKLÄRUNG / Erweiterung der Einzel-Mitgliedschaft in Familienmitgliedschaft

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt ab 01. Januar des Jahres
zu den Aschaffener Krippenfreunden e.V.

Dadurch werde ich Mitglied im Verband Bayer. Krippenfreunde e.V. Sitz München.

Name, Vorname, Geburtstag des neuen Mitgliedes:

Name, Vorname, Geburtstag des bereits bestehenden Mitgliedes:

Die Erweiterung in Familienmitgliedschaft betrifft auch folgende Kinder:
Namen, Vornamen, Geburtstage der Kinder:

Straße, Hausnummer:

PLZ, Ort:

Telefon privat:

Telefon geschäftlich:

Email:

Wir verpflichten uns zu einem Jahresbeitrag von nunmehr 30,00 €
(15,00 € Landesverband und 15,00 € Ortsverband).

Im Jahresbeitrag ist der Bezug der vierteljährlichen Verbandszeitschrift enthalten.
Diese Erklärung gilt bis zum schriftlichen Widerruf.

Ort, Datum:

Unterschrift:

SEPA-Basis-Lastschriftmandat liegt (durch das bisherige Mitglied) bereits vor.

An die Aschaffener Krippenfreunde e.V.
Geschäftsstelle
Frau Sandra Reinhard
Feldchenstr. 59b
63743 Aschaffenburg