



## MITGLIEDSANTRAG

Ich möchte Mitglied im Tagesmütter- und Elternverein im LK Biberach e.V. werden

---

Nachname

Vorname

---

Straße

PLZ

Wohnort

---

Telefon

Geburtsdatum

### Mitgliedsstatus:

- Tagesmutter/Tagesvater (bitte Passbild beilegen!) und bei pädagogischem Abschluss ebenfalls eine Kopie des Zertifikates.
- Mutter/Vater, die ein Kind in Pflege gegeben haben oder geben möchten
- Fördermitglied/Förderorganisation

Ich bin damit einverstanden, dass der jeweilige im März fällige Jahresbeitrag von derzeit 33 Euro von meinem Konto bis auf Widerruf eingezogen wird.

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

---

Ort | Datum

Unterschrift

Ich werde jede Änderung meiner Bankverbindung mitteilen.

Ich weiß, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich bis zum 30.09., wirksam zum 01.01. des Folgejahres möglich ist. Es geht mir eine Bestätigung zu.

Ich erkenne die Satzung des Tagesmütter- u. Elternverein im LK Biberach e. V. an.

---

Ort | Datum

Unterschrift