



Beitrittserklärung zur Mitgliedschaft im Eltern-Kind-Zentrum Stuttgart-West e. V.

Den Mitgliedsbeitrag werde ich bis spätestens drei Monate nach Eintritt im jeweiligen Kalenderjahr entrichten. Ich zahle

- meinen Jahresbeitrag von mindestens 25 Euro
- oder den Familienjahresbeitrag von mindestens 35 Euro,
- oder einen unterstützenden freiwilligen Beitrag von _____ Euro.

Vorname, Name _____

Straße, PLZ, Ort _____

Telefon (privat/Handy) _____

Email _____

Geburtsdatum _____

Name, Geburtsdatum des Kindes/der Kinder _____

Wie sind Sie zu uns gekommen? _____

Datenschutz

Wir geben die von uns gespeicherten Daten nicht an Dritte weiter.

Für den Fall, dass wir Neuigkeiten aus dem EKiZ haben: Dürfen wir Ihre Email-Adresse speichern und Ihnen die Informationen auf dem elektronischen Weg zukommen lassen?

- Ja
- Nein

Was erwarten Sie vom EKiZ?

- Kontakt
- Kinderbetreuung
- Mittagstisch/Kaffee

Sonstiges _____

Einzugsermächtigung

von Forderungen durch Lastschriftverfahren.

Hiermit ermächtige ich den Verein Eltern-Kind-Zentrum Stuttgart-West e. V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen.

Kontonummer _____

Bankleitzahl _____

Kreditinstitut _____

Die Einzugsermächtigung kann jederzeit gegenüber dem Verein widerrufen werden. Sie erlischt automatisch bei schriftlicher Kündigung der Mitgliedschaft nach § 4 Absatz 7 der Satzung und bei Auflösung des Vereins.

Datum und Unterschrift _____

Kontoinhaber/in _____

Bankverbindung des EKiZ

LBBW Stuttgart
Kontonummer 2 23 06 89
BLZ 600 501 01

Adresse

Eltern-Kind-Zentrum Stuttgart West e.V.
Ludwigstraße 41-43
70176 Stuttgart