Mehrgenerationenhaus
Familien-Zentrum-Freudenstadt e.V. (FZF)

Mehrgenerationenhaus
Familien-Zentrum-Freudenstadt e. V.

Reichsstraße 16
72250 Freudenstadt

Tel.: 07441/950430
mail@familien-zentrum.de

www.mehrgenerationenhaeuser.de
www.familien-zentrum.de

Beitrittserklärung zum Verein Familien-Zentrum-Freudenstadt e.V. (FZF)

Hiermit erkläre ich meinen/wir unseren Beitritt zum FZF e.V. ab _____

☐ **Einzelmitgliedschaft**: Jahresbeitrag: **42,00 €**

☐ **Familienmitgliedschaft**: Jahresbeitrag: **54,00 €**

Vor- und Nachname: _____
Geb.-Datum: _____
Adresse: _____
Telefon (privat/dienstl.): _____
Mobil: _____
eMail: _____
Beruf: _____

Gründe der Mitgliedschaft: ☐ FZF-Vereinsziele ideell/finanziell unterstützen
☐ Kinderkrippe ☐ betreute Spielgruppe ☐ Demenz-Angebote
☐ sonstiges _____

Hinweise:

- Die hier angeforderten personenbezogenen Daten werden unter Beachtung des Datenschutzgesetzes erhoben (Art. 6 DSGVO). Ihre Kenntnis ist zur Durchführung unserer Aufgaben erforderlich.
- Vor Abgabe der Beitrittserklärung ist Einsicht in die Satzung möglich.
- Die Mitgliedschaft bezieht sich auf das Kalenderjahr.
- Liegt bis zum 30.9. keine schriftliche Kündigung vor, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige das Familien-Zentrum-Freudenstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Familien-Zentrum-Freudenstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

- **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE78ZZZ00000326716
- **Mandatsreferenz:** Wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber/In | **Bank**

IBAN (Die Info finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

BIC

Datum | **Unterschrift**

Ich/Wir würde/n mich/uns gerne freiwillig im FZF engagieren: ☐ Ja ☐ Nein im Bereich _____