

Beitrittserklärung zum Verein
Väter-Netzwerk e.V.
(Sitz: Veilchenweg 13b / 90547 Stein)

Name	Vorname	Geburtsdatum							
				/			/		

Straße und Hausnummer	PLZ	Ort

Tel. privat		Handy Nr.	
--------------------	--	------------------	--

E-Mail	
---------------	--

Mitgliedsnummer: (wird vom Verein vergeben / ist als Mandatsreferenz nutzbar)

Väter-Netzwerk e.V. Gläubiger-Identifikations-Nr.	IBAN: DE29760501010012219960 / BIC: SSKNDE77XXX
--	--

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Verein Väter-Netzwerk e.V. (Sitz: Veilchenweg 13b / 90547 Stein) und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum

		/			/				
--	--	---	--	--	---	--	--	--	--

Vereinsbeitrag

<input type="checkbox"/>	Der Vereinsbeitritt erfolgt als Privatperson zum Jahresbeitrag von 36,- Euro
<input type="checkbox"/>	Der Vereinsbeitritt erfolgt als Gewerbetreibender / Freiberufler zum Jahresbeitrag von 72,-Euro

Ich verpflichte mich, den Vereinsbeitrag jährlich zum 01. Januar auf folgendes Konto zu überweisen.

Väter-Netzwerk e.V. / IBAN: DE29760501010012219960 / BIC: SSKNDE77XXX

Ich bin damit einverstanden, dass ich Informationen per E-Mail erhalte.
(Zutreffendes bitte ankreuzen) ja nein

Ort, Datum Unterschrift