



Mütterzentrum Langen e. V.  
Zimmerstr. 3  
63225 Langen

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Verein Mütterzentrum Langen e. V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

Name, Vorname Telefonnummer

Straße PLZ, Ort

E-Mail  Newsletter ja gerne; Abmeldung jederzeit über [www.zenja-langen.de](http://www.zenja-langen.de) möglich

Was ich gut kann und gerne mache.

Meine Kinder, Name, Alter

Ort, Datum Unterschrift

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 36,00 Euro pro Jahr (für Alleinerziehende, StudentInnen und SozialhilfeempfängerInnen ermäßigt 18,00 Euro).

### Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich das Mütterzentrum Langen e. V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag in Höhe von

36,00 Euro /  18,00 Euro

jährlich zum 1.1. eines Jahres

halbjährlich zum 1.1. und 1.7. eines Jahres

sowie den fälligen Restbetrag ab Eintrittsdatum bis Ende dieses Jahres

abzubuchen von

IBAN DE \_\_\_\_\_

BIC: .....(Gebühren für evt. Rückläufer gehen zu Lasten des Kontoinhabers).

Ort, Datum Unterschrift

### Ich überweise

jährlich zum 1.1. eines Jahres sowie den anteiligen Beitrag ab Eintrittsdatum bis Ende dieses Jahres

halbjährlich jeweils zum 1.1. und 1.7 eines Jahres sowie den anteiligen Beitrag bis Ende dieses Jahres

Kontoverbindung: Sparkasse Langen-Seligenstadt

IBAN DE70 5065 2124 0026 0065 02 BIC: HELADEF1SLS

Ort, Datum Unterschrift

(Zutreffendes bitte ankreuzen)