

Herzlich willkommen !

Durch Ihre Mitgliedschaft unterstützen Sie die Arbeit und die vielfältigen Angebote des Mütterzentrums Esslingen. Mitglieder erhalten ermäßigte Preise für alle Angebote. Gegen geringes Entgelt und Voranmeldung können die Räume des Mü.Ze. für private Veranstaltungen gemietet werden.

Ihr Mitwirken im Plenum und bei der Mitgliederversammlung ist herzlich willkommen, um alle Entscheidungen mitzubestimmen.

Die Mitgliedschaft bezieht sich auf das jeweilige Kalenderjahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, soweit keine Kündigung bis zum **30. September** vorliegt.

Wir brauchen jedes neue Mitglied und möchten keines verlieren; doch wir sind auch Realisten.

Diesem Dokument liegt ein Kündigungsformular bei.

Bitte teilen Sie uns die **Kündigung Ihrer Mitgliedschaft immer schriftlich** mit.

Bitte haben Sie Verständnis dafür, dass wir rein mündliche „Ankündigungen“ nicht berücksichtigen können.

Sie ziehen um oder Ihre e-mail Adresse ändert sich?

Bitte teilen Sie uns Ihre neuen Daten mit.

Aktuelle Informationen erhalten Sie auf unserer Internetseite www.mueze-es.de,
und natürlich im MüZe. Also dann...

Wir seh'n uns im Mü.Ze.

Beitrittserklärung

Vorname, Name _____

Anschrift _____

Tel / E-mail _____

Ich möchte sofort ab dem nächsten Jahr
 Mitglied Fördermitglied Esslinger Gutscheineheft

werden und das Mütterzentrum Esslingen e.V. finanziell unterstützen.

- Der Jahresbeitrag für Mitglieder beträgt 45,- Euro
- Der Mindest- Jahresbeitrag für Fördermitglieder beträgt 10,- Euro

Ich fördere das Mütterzentrum mit einem Beitrag i.H.v. _____

Für Anmeldungen nach dem 01.07. gilt für das laufende Kalenderjahr ein verminderter Beitrag i.H.v. 25,- Euro.

Inhaber des Esslinger Gutscheinehefts zahlen den verminderten Beitrag i.H.v. 25,- Euro.

Die Mitgliedschaft bezieht sich auf das Kalenderjahr. Liegt bis zum 30.09. des Jahres keine schriftliche Kündigung vor, verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr.

Datum, Unterschrift _____

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich das Mütterzentrum Esslingen meinen Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten des angegebenen Girokontos einzuziehen.

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Bank: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Mütterzentrum Esslingen
Treffpunkt für Frauen
und Familien e.V.
Martinstrasse 33
73728 Esslingen

Tel/Fax 0711/3702436
mueze.es@t-online.de
www.mueze-es.de

Volksbank Esslingen
Konto 138529000
BLZ 61 190110

Kündigung der Mitgliedschaft

Vorname, Name

Anschrift

Tel / E-mail

Hiermit kündige ich meine Mitgliedschaft Fördermitgliedschaft

fristgerecht zum 30.09. des laufenden Jahres und widerrufe somit die erteilte Einzugsermächtigung.

Bei Kündigung nach 30.09. des laufenden Jahres akzeptiere

ich den Einzug des Mitgliedsbeitrages für das kommende Kalenderjahr.

Datum, Unterschrift

Mütterzentrum Esslingen
Treffpunkt für Frauen
und Familien e.V.
Martinstrasse 33
73728 Esslingen

Tel/Fax 0711/3702436
mueze.es@t-online.de
www.mueze-es.de

Volksbank Esslingen
Konto 138529000
BLZ 61190110