



**FamilienZentrum**  
Herrsching e.V.

FamilienZentrum Herrsching e.V.  
z.Hd. des Vorstandes  
Keramikstr. 5

82211 Herrsching

08152/3043924  
[info@familienzentrum-herrsching.de](mailto:info@familienzentrum-herrsching.de)

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich unseren Beitritt zum FamilienZentrum Herrsching e.V..

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. (Satzung wird auf Wunsch gerne ausgehändigt.)

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname 1. Mitglied \* Vorname (Ehe)Partner

\_\_\_\_\_  
Vornamen/ Geburtsdatum Kind(er)

\_\_\_\_\_  
Adresse

\_\_\_\_\_  
Telefon Mobiltelefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift 1. Mitglied \* Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

### **Jahresbeitrag 40 Euro für Familien**

Der Jahresbeitrag ist zu Jahresbeginn fällig. Erfolgt der Beitritt während des Jahres, ist der gesamte Jahresbeitrag fällig. Die (schriftliche) Kündigung der Mitgliedschaft ist nur jeweils mit einer 4-wöchigen Frist zum 31.12. und nur an den Vorstand möglich. Eine Kündigung per E-Mail ist erst gültig, wenn der Eingang seitens des Vorstandes bestätigt wurde. Sämtliche **Daten** werden streng **vertraulich** behandelt und werden weitergegeben noch verkauft.

\*Angaben zur internen Verwendung erforderlich. Bitte beachten und unterschreiben Sie beiliegende Erklärung zum Datenschutz.

Freiwillige Angeben: Beruf: \_\_\_\_\_

In folgenden Bereichen des FamilienZentrum Herrsching e.V. könnten wir uns vorstellen uns einzubringen (z.B. Verwaltung, Cafe-Dienst, Leitung einer Spielgruppe, Kurse anbieten, Einkauf übernehmen, Veranstaltungen, Kuchen backen...)

\_\_\_\_\_  
Verbesserungsvorschläge: