



## **Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung**

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mailadresse: .....

Bankverbindung: .....

Bankleitzahl: .....

Kontonummer: .....

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim **Tagesmütter-/Tagesväter-Pflegekinder-Service e.V. (TaPS e.V.)**.  
Ein Exemplar der Satzung habe ich erhalten und erkenne diese an.

Gleichzeitig ermächtige ich den TaPS e.V., den von mir jährlich zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag mittels Lastschrift (solange keine schriftliche Austrittserklärung vorliegt – jeweils zum 31.12. eines Jahres möglich) vom oben angegebenen Konto einzuziehen. Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt 20 Euro.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Der Kontoauszugsbeleg gilt als Spendenbescheinigung.