



## **Aufnahmeantrag / Beitrittserklärung**

Name: .....

Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Straße: .....

Wohnort: .....

Telefon: .....

E-Mailadresse: .....

Bankverbindung: .....

IBAN: .....

BIC: .....

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 SEPA-Basis Lastschriftenverfahren (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.