



Frauenzimmer Rodgau,  
Mütterzentrum e.V.

### Beitrittserklärung

Wir / Ich möchte/n Mitglied des Frauenzimmers Rodgau, Mütterzentrum e. V. werden und beantrage hiermit:

Normale Mitgliedschaft

Fördermitgliedschaft

Name: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

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

Hiermit beantrage ich die beitragsfreie Mitgliedschaft für folgende Familienmitglieder:

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit **42 €** pro Jahr (Fördermitglieder 60,- €). Ebenso sind 6 Arbeitsstunden pro Jahr für den Verein abzuleisten, oder aktive Vereinsarbeit zu übernehmen.

Mit der Beitrittserklärung erlange ich sämtliche in der Satzung festgelegten Rechte und Pflichten.

Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft hat schriftlich zu erfolgen und wird zum Ende des Kalendermonats wirksam, in dem sie dem Vorstand zugeht.

Der Mitgliedsbeitrag wird am 1. Januar fällig (bzw. bei unterjährigem Beitritt am Tag des Beitritts) und spätestens am 15. des Folgemonats eingezogen. Bei unterjähriger Kündigung erfolgt keine anteilige Beitragsrückerstattung.