



Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer (vom Verein auszufüllen): _____

Hiermit beantrage ich,

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ / Wohnort

Telefon

Email

die Aufnahme in den Verein Betreuungsiniziative ERS plus e.V. ab dem _____

Ich beantrage die (Zutreffendes bitte ankreuzen – nähere Informationen entnehmen Sie bitte der Beitragsordnung)

	Art der Mitgliedschaft	Jahres-Basisbeitrag	Ich/Wir zahle/n
<input type="checkbox"/>	Aktive Mitgliedschaft	40,00 €	
<input type="checkbox"/>	Fördermitgliedschaft	20,00 €	
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft	60,00 €	

Der Einzug des Mitgliedsbeitrags erfolgt zu Beginn der Mitgliedschaft und anschließend zu Beginn eines jeden Jahres. **Sofern ein aktives Mitglied in einem Kalenderjahr keinen Arbeitseinsatz leistet, werden im darauffolgenden Jahr zusätzlich zum Jahres-Basisbeitrag 100,00 EUR für das entsprechende Jahr abgebucht.**

die Betreuung benötige/n ich/wir ab dem Schuljahr _____

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den Verein Betreuungsiniziative ERS plus e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein Betreuungsiniziative ERS plus e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

Konto-Inhaber: _____ IBAN: DE _____

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

_____, den _____
(Ort) (Datum)

Unterschrift Kontoinhaber
(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte/n)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zur Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen)