



Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Pflege- und Adoptivfamilien Rheinessen e.V.

Name, Vorname:

Geburtsdatum:

Adresse:

Telefon:

E- Mail:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber

Art der Mitgliedschaft: Vollmitgliedschaft * Fördermitgliedschaft **

Hiermit beantrage(n) ich (wir) die Mitgliedschaft in den vorgenannten Verein. Die Beiträge werden einmal jährlich, zum 01.04. eingezogen. Wenn die Mitgliedschaft im laufenden Kalenderjahr, aber nach dem 01.04. beantragt wird so wird der erste Mitgliedsbeitrag sofort fällig.

*Der Beitrag eines Vollmitgliedes wird jeweils 1/3 dem Ortsverband, dem Landesverband sowie dem Bundesverband Pfad zugerechnet. Das Vollmitglied ist automatisch Mitglied in den vorgenannten Verbänden und hat Anspruch auf das vom Schulz-Kirchner-Verlag herausgegebene Heft „Pfad“. Hierzu stimmt das Mitglied der Weitergabe der Daten an den Schulz-Kirchner-Verlag zu. Gleichzeitig stimmt das Mitglied der Weitergabe der Daten an andere Mitglieder der Verbände zum Zweck des Informationsaustauschs zu.

**Der Beitrag eines Fördermitglieds kommt ausschließlich dem Regionalverband zugute. Das Fördermitglied ist ausschließlich Mitglied im Regionalverband und erhält kein Pfad Heft. Das Mitglied stimmt der Weitergabe der Daten an andere Mitglieder des Regionalverbandes zum Zweck des Informationsaustauschs zu.

Gläubiger Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000405471

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftsmandat:

Ich (wir) ermächtige(n) den Verein Pflege- und Adoptivfamilien Rheinessen e.V. Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Verein Pflege- und Adoptivfamilien auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mit den vorgenannten Bedingungen bin ich einverstanden. Eine Kopie dieses Schreibens wurde mir ausgehändigt.

Ort, Datum

Unterschrift

Falls Mitglied und Kontoinhaber nicht identisch sind, so bestätigt der Kontoinhaber nachstehend das vorstehende Lastschriftmandat.

Ort, Datum

Unterschrift