



„Pflegel“

Träger der freien Jugendhilfe

Mitgliedsantrag

Ich/ Wir beantrage/n die Mitgliedschaft in der Pflege- und Adoptivelterntinitiative Solingen e.V. „Pflegel“. Die Satzung des Vereins (veröffentlicht unter www.pflegel-solingen.de) ist mir/ uns bekannt und erkenne/n ich/ wir an.

| | Ehefrau | Ehemann |
|----------------------------|----------------|----------------|
| Name | | |
| Vorname | | |
| Geburtsdatum | | |
| Staatsangehörigkeit | | |
| Straße + Hausnummer | | |
| PLZ + Ort | | |
| Telefon | | |
| Mobil | | |
| Email | | |
| Fax | | |

Kinder

| Name, Vorname | Geburtsdatum | Adoption / Pflege / Eigene | | |
|----------------------|---------------------|-----------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |



„Pflegel“

Träger der freien Jugendhilfe

Ich/ wir bin/ sind damit einverstanden, dass meine/ unsere persönlichen Daten sowie Adresse, Email-Adresse, Telefon-, Mobil- und Fax-Nummer den Mitgliedern des Vereins bekannt gegeben werden.

Ja Nein
(zutreffendes bitte ankreuzen)

Der Mitgliedsbeitrag beträgt zurzeit 20,00 € pro Person im Kalenderjahr. Die Beiträge des jeweiligen Jahres sind bis zum 31.03. des jeweiligen Jahres zu zahlen oder werden falls Einzugsermächtigung erteilt per Lastschrift eingezogen. Im Beitrittsjahr sind die Beiträge binnen eines Monats nach Beitritt zu zahlen.

Hiermit ermächtige/n ich/wir die Pflege- und Adoptivelternerinitiative Solingen e.V. den jeweils fälligen Betrag von insgesamt _____ Euro von dem Konto

IBAN _____

bei der _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

(Name, Vorname, Anschrift)

per Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Wenn mein/ unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort, Datum

Unterschrift