

## Beitrittsantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir beim Vorstand die Mitgliedschaft in dem Verein „Ombudsstelle Kinder- und Jugendhilfe RLP“ e.V. als

aktives Vereinsmitglied  Fördermitglied

ab dem Beitragsmonat: \_\_\_\_\_ (Beitragspflicht beginnt mit Folgemonat nach Eintritt)

Mitgliedschaft einer natürlichen Person

Mitgliedschaft einer juristischen Person\*

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

Institution: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Vertreten durch \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Veröffentlichung meiner Angaben in Mitgliederlisten einverstanden. (Bitte ggf. streichen)

\*Mir/Uns ist bekannt, dass die Mitgliedschaft von juristischen Personen erst wirksam werden kann, wenn die entsprechenden Nachweise der Vertretungsberechtigung vorliegen (Handelsregister- Vereinsregisterauszug ggf. Vollmacht).

Mir/Uns ist bekannt, dass ein eventueller Vereinsaustritt nur zum Ende eines Beitragsjahres wirksam ist. Der Austritt muß schriftlich erklärt werden und dem „Ombudsstelle Kinder- und Jugendhilfe RLP“ e.V. spätestens am 30. September des letzten Mitgliedsjahres vorliegen.

Mir/Uns ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit einer Beitragspflicht verbunden ist. Auf der Gründungsversammlung am 18.01.2017 wurde hierzu beschlossen: Der Mindestbeitrag von Institutionen beträgt € 600.- im Beitragsjahr (monatlich € 50.-), von Einzelpersonen € 60.- im Beitragsjahr (monatlich € 5.-). Ermäßigungen können vom Vorstand auf Antrag gewährt werden.

Damit der Verwaltungsaufwand gering gehalten werden kann (Mahnwesen), bitten wir nachdrücklich um **die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:**

Ombudsstelle Kinder- und Jugendhilfe RLP e.V., Eberhardstr. 21, 54290 Trier, Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZ00002011881

\_\_\_\_\_ Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen die Ombudsstelle Kinder- und Jugendhilfe RLP e.V. bis auf Widerruf, den Mitgliedbeitrag von jährlich \_\_\_\_\_ € ab dem oben genannten Beitragsmonat/-jahr \_\_\_\_/\_\_\_\_ von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Ombudsstelle Kinder- und Jugendhilfe RLP 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.

\_\_\_\_\_ Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

\_\_\_\_\_ IBAN

\_\_\_\_\_ Datum, Unterschrift des Kontoinhabers/ der Kontoinhaberin

Meinen/Unseren Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich € \_\_\_\_\_ werde/n ich/wir jeweils zum \_\_\_\_\_ auf das Konto der Ombudsstelle Kinder- und Jugendhilfe RLP e.V. überweisen. IBAN: DE71 5855 0130 0001 0903 49

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift