

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 Mitgliedervollversammlung vom 06.06.2018 wurde hierzu beschlossen: Der Mindestbeitrag von Institutionen beträgt € 150.- im Beitragsjahr, von Einzelpersonen € 60.- im Beitragsjahr (monatlich € 5.-). Ein ermäßigter Beitrag von € 6,- im Beitragsjahr für Menschen mit niedrigem Einkommen kann vom Vorstand auf Anfrage 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: DE25ZZZ00002011881

_____ 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