



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den „Peiner Betreuungsverein e.V.“ zum angegebenen Datum. Gleichzeitig erkenne ich die aktuelle Satzung des „Peiner Betreuungsverein e.V.“ sowie alle bisherigen Beschlüsse und Entscheidungen der Mitgliederversammlung an.	
Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Ort:
Telefon:	E-Mail:
geb. am:	Ich führe eine ehrenamtlichen Betreuung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Natürliche Person	<input type="checkbox"/> Juristische Person
Eintritt zum:	

Peine,

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Mitgliedes)

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge erfolgt in der Regel durch Einzugsermächtigung.

Hiermit ermächtige ich den „Peiner Betreuungsverein e.V.“, den von der Mitgliederversammlung jeweils festgelegten Mitgliedsbeitrag (derzeit von 15,00 € pro Kalenderjahr) von meinem nachstehenden Konto einziehen zu lassen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

Kontoinhaber/-in: _____

IBAN: _____

BIC: _____

bei der: _____

Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zum Schluss des Geschäftsjahres/Kalenderjahres schriftlich möglich.

Peine,

(Ort, Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)