

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage die Aufnahme in den Stadtelternrat Recklinghausen e.V. unter Zuordnung zum Arbeitskreis "Kreis-junger-Familien" als ordentliches Mitglied (Basis-Mitgliedschaft) oder Fördermitglied. Für die zu meiner Familie gehörenden weiteren Personen, soweit hier angegeben, beantrage ich eine beitragsreduzierte Familienmitgliedschaft. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung an und verpflichte mich zur Zahlung des Mitgliedsbeitrags gemäß der angekreuzten Mitgliedschaftsart.

o Basis-Mitgliedschaft = 15 Euro / Monat für das erste Kind und Antragsteller(in) und ggf. Ehe-/Lebenspartner

Antragsteller(in): _____ Geburtstag: _____ Beruf: _____

Ehe-/Lebenspartner: _____ Geburtstag: _____ Beruf: _____

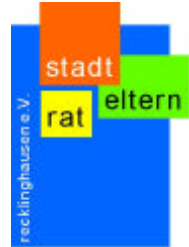
1. Kind: _____ Geburtstag: _____

o Familien-Mitgliedschaft = 5 Euro / Monat pro weiteres Kind oder Familienmitglied

weit. Fam.Mitglied: _____ Geburtstag: _____

weit. Fam.Mitglied: _____ Geburtstag: _____

weit. Fam.Mitglied: _____ Geburtstag: _____



Kreis junger Familien

o Förder-Mitgliedschaft = Mindestbeitrag 1 Euro / Monat

Ich möchte den Verein durch eine Fördermitgliedschaft unterstützen. Hierzu verpflichte ich mich zu einer Zahlung von mind. 1 Euro pro Monat = 12 Euro pro Jahr oder einem freiwilligen Jahresbetrag von: _____

Anschrift

PLZ + Ort: _____ Telefon: _____

Straße + Hs-Nr.: _____ Email: _____

Die Mitgliedschaft gilt jeweils für 1 Jahr, und verlängert sich automatisch um 1 Jahr, wenn sie nicht bis 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird. Alle Mitglieder stellen sich gegenseitig von der Haftung frei. Das Betreten und Benutzen der Vereins-Einrichtungen sowie die Teilnahme an Veranstaltungen erfolgt auf eigene Gefahr. Für Schäden die durch mich oder die von mir mitangemeldeten Personen entstehen, hafte ich nach den gesetzlichen Bestimmungen.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Einzugsermächtigung:

Konto-Nr.: _____ Konto-Inhaber: _____

BLZ: _____ Bankinstitut: _____

Ich ermächtige hiermit, jederzeit widerruflich, den Verein "Stadtelternrat e.V." zulasten meines Kontos die fälligen Jahresbeiträge für die oben genannten Personen mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort: _____ Datum: _____ Unterschrift: _____

Kreis-junger-Familien

Anerkannter Träger der Jugendhilfe nach §75 KJHG
Ortlofstr. 121 – D 45663 Recklinghausen
Tel. 02361 / 98 87 0 – info@Kreis-junger-Familien.de
vertreten durch: Godehard Pötter, Arbeitskreisleiter KJF
im Stadtelternrat RE e.V.

Stadtelternrat Recklinghausen e.V.

als gemeinnützig anerkannt vom Finanzamt Recklinghausen
Steuernummer 340/5841/0750 – Vereinsregister VR 2354
Wilhelm-Leuschner-Str. 1a – D 45665 Recklinghausen
Tel. 02361 / 90 44 357 – info@Stadtelternrat-RE.de
vertreten durch: Dr. Stephan Gabel, Vorsitzender