
MITGLIEDSCHAFT Aufnahmeantrag

**Verein für heilpädagogische Aufgaben e.V.
Mergentheimer Str. 6
80687 München**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im „Verein für heilpädagogische Aufgaben e. V.“ Der Verein bietet Kindern, Jugendlichen und ihren Bezugspersonen heilpädagogisch-therapeutische Hilfen an. Er ist gemeinnützig und beim Finanzamt München unter folgender Nummer eingetragen: VR 8671. Der Jahresbeitrag beträgt 25 € und ermäßigt 12,50 € z. B. für Student*innen und Rentner*innen.

Angaben zur Person

Vorname, Nachname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Aufnahme ab _____ / _____ / _____

In der Regel werden Sie als Mitglied über wichtige, laufende Vereinsangelegenheiten vom Vorstand per E-Mail informiert. Damit bin ich einverstanden: Ja Nein

Es gilt die jeweils gültige Fassung der Satzung des Vereins. Sie werden zu den Mitgliederversammlungen rechtzeitig eingeladen. Die Mitgliedschaft kann jederzeit durch schriftliche Mitteilung, ohne Angaben von Gründen, beendet bzw. widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Interne Bearbeitung:

Bestätigung der Aufnahme durch den Vorstand:

Datum

Ja Nein

Unterschrift Vorstand

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT Einzugsermächtigung

Um den Verwaltungsaufwand der Geschäftsstelle unseres Vereins zu minimieren, halten wir es für sinnvoll den Betrag unserer Mitglieder per Bankeinzug zu erheben. Wir bitten Sie deshalb um Erteilung des SEPA-Lastschriftmandates.

Ich ermächtige den Verein für heilpädagogische Aufgaben e.V. bis auf Widerruf, den unten bezifferten Betrag durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein für heilpädagogische Aufgaben 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.



regulärer **Mitgliedsbeitrag** 25 EUR



ermäßigter **Mitgliedsbeitrag** 12,50 EUR

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE24 ZZZ0 0001 34 32 78

Mandatsreferenz

Diese wird Ihnen nach dem ersten Bankeinzug mitgeteilt.

Vorname, Nachname des Kontoinhabers

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC

IBAN DE _____ / _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Die Zahlungsart der Lastschrift beim Mitgliedsbeitrag ist wiederkehrend. Der erste Einzug des Beitrages erfolgt am 15. Tag des auf den Eintritt folgenden Monats, die weiteren jeweils zur Fälligkeit im jeweiligen Jahr.

Der Förderbeitrag ist nach § 10b EStG steuerbegünstigt. Zur Vorlage beim Finanzamt reicht der Kontoauszug mit der Abbuchung.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers