



# FAMILIENNETZWERK

## EINE INITIATIVE DES FAMILIEN E.V.

### Beitrittserklärung

Mitglieds – Nr.  
( wird vom Verein eingetragen)

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt als Mitglied der Familien e.V. Deutschland

Name:..... Vorname:.....  
Straße: ..... PLZ, Wohnort:.....  
Beruf:..... Telefon: .....Fax.....  
Email:.....

Zutreffendes bitte ankreuzen:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Ich/wir bin/sind damit einverstanden, daß meine/unsere Adresse in eine Liste des Bundesverbandes/Regionalverbandes aufgenommen wird, die der Kontaktaufnahme Der Mitglieder untereinander dient. | <input type="checkbox"/> Ich/wir werden Mitglied                           |
| <input type="checkbox"/> Ich/wir bin/sind auf freiwilliger Basis und jederzeit Widerrufbar zur Zahlung von EUR..... pro Jahr bereit.  | <input type="checkbox"/> als Elternteil                                    |
| <input type="checkbox"/> Ich/wir zahle/n den Mindestbeitrag von EUR 30.- pro Jahr. Die Zahlung erfolgt per Einzugsermächtigung Gemäß unten stehender Vollmacht.   | <input type="checkbox"/> als Förderer                                      |
| <input type="checkbox"/> Wir sind anerkannte Schule/ Bildungsinstitution und Zahlen den Betrag von EUR 60.- pro Jahr.   | <input type="checkbox"/> als Lehrer/Psychologe/<br>aus beruflichen Gründen |

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/ wir die Familien e.V. bis auf Widerruf den von mir/uns jeweils zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit einzuziehen zu Lasten meines/unseres

Konto Nr : ..... BLZ:.....  
Bei der .....  
Kontoinhaber.....

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Verpflichtung des Geldinstituts, die Lastschrift auszuführen.

.....  
Ort Datum Unterschrift