

Zurück an

PFAD FÜR KINDER
Landesverband der Pflege- und
Adoptivfamilien in Bayern e.V.
Steubstr. 6

86551 Aichach

Absender:

Vorname / Name _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

Beruf _____

Telefon _____ / _____

E-Mail _____

Aufnahmeantrag

Ich möchte **Mitglied** bei **PFAD FÜR KINDER** werden

als Einzelmitglied*

Jahresbeitrag: € 77,00

als juristische Person*

Jahresbeitrag: € 77,00

Über den Zeitpunkt des ersten Beitragseinzugs werden Sie schriftlich informiert. Die dann folgenden jährlichen Beitragseinzüge erfolgen jeweils zum 3. Montag im März. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Der Jahresbeitrag schließt den Bezug der Verbandszeitschriften **PFAD AKTUELL** von PFAD FÜR KINDER LV Bayern e.V. und **PFAD** des Bundesverbandes der Pflege- und Adoptivfamilien e.V. (jeweils 4x jährlich) ein.

*Bitte beachten Sie: Stimmberechtigt sind nur Delegierte der dem Landesverband angeschlossenen Pflege-/Adoptiveltern-Vereinigungen. Der Wechsel zu einer dem Landesverband angeschlossenen Gruppierung ist jederzeit möglich.

Ich bin einverstanden, dass meine Daten zur Mitgliederverwaltung und für den Versand der Verbandszeitschriften gespeichert und verwendet werden.

Ort/Datum

Unterschrift

.....
SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE36ZZZ00000061498

Ich ermächtige PFAD FÜR KINDER LV Bayern e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von PFAD FÜR KINDER LV Bayern e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: Konto-Inhaber:

IBAN: _____

Ort/Datum

Unterschrift