

LANDESARBEITSGEMEINSCHAFT »MÄDCHENARBEIT IN NRW« E.V.

Beitrittserklärung

zur Landesarbeitsgemeinschaft »Mädchenarbeit in NRW« e.V., Robertstr. 5a, 42107 Wuppertal

Hiermit beantrage ich / beantragen wir die Mitgliedschaft in der LAG-Mädchenarbeit in NRW e.V. als:
(Zutreffendes ankreuzen)

- juristische Person, vertreten durch eine Fachfrau*/Fachkraft – zum jährlichen Mitgliedsbeitrag von 50,- Euro.
- Mädchenarbeitskreis oder selbstorganisierte Gruppe, vertreten durch eine Fachfrau*/Fachkraft – zum jährlichen Mitgliedsbeitrag von 50,- Euro.
- Einzelperson/Fachfrau*/Fachkraft – zum jährlichen Mitgliedsbeitrag von 20,- Euro.
- Student*in oder Praktikant*in – mit kostenloser Mitgliedschaft für ein Jahr.

Wir/Ich erkläre/n, dass wir/ich die LAG-Satzung und die Beschlüsse der LAG-Organen beachten und den Mitgliedsbeitrag bis Juni des laufenden Jahres auf das Konto der Volksbank Bielefeld-Gütersloh eG, IBAN DE35478601254002769700, BIC GENODEM1GTL überweisen werde/n.

Vorname/Name:

ausgeübter Beruf:

Geburtsjahr:

Dienstanschrift:

Name der Institution:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon / Fax:

E-mail / Website:

Ansprechpartner*in bei Organisationen/Vereinen:

Privatanschrift:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

Telefon / Fax:

E-mail / Website:

Postanschrift: Dienstanschrift Privatanschrift
(Zutreffendes ankreuzen)

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Die Entrichtung des oben benannten Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 15. April eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger*in: LAG Mädchenarbeit in NRW e.V.
Roberstr. 5a, 42107 Wuppertal

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE46ZZZ00000245133

Mandatsnummer: (Meine persönliche Mandatsnummer wird mir nach Eingang der Beitrittserklärung von der LAG Mädchenarbeit NRW e.V. mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige die LAG Mädchenarbeit NRW e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LAG Mädchenarbeit in NRW 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.

Vor- und Nachname der Kontoinhaber*in:

Straße / Hausnummer:

PLZ / Ort:

IBAN: DE

BIC:

Ort und Datum

Unterschrift(en)

(bei juristischen Personen / Vereinen die vertretungsberechtigten Vorstandsmitglieder, bei Delegierten die rechtsverbindliche Unterschrift des Trägers)

Stempel der Einrichtung

Einverständnis zur Veröffentlichung von Daten auf der Website der LAG Mädchenarbeit in NRW e.V.

Die Landesarbeitsgemeinschaft Mädchenarbeit in NRW e.V. stellt ihren Mitfrauen*/Mitgliedsorganisationen die Möglichkeit zur Verfügung, ihre Kontaktdaten auf der »Landkarte Mädchenarbeit in NRW« auf der Website www.maedchenarbeit-nrw.de zu veröffentlichen.

Ich stimme der Veröffentlichung folgender Daten zu:

Für Institutionen/Arbeitskreise:

Name der Institution:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Fax:	
E-mail :	
Website:	

Einzelpersonen/Fachfrauen*/Fachkräften:

Name:	
Straße / Hausnummer:	
PLZ / Ort:	
Telefon / Fax:	
E-mail :	
Website:	

Ort und Datum	Unterschriften
---------------	----------------