

## Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Bildungspate e.V.

---

**Ja, ich möchte Mitglied werden.**

Anrede  Herr  Frau

Titel \_\_\_\_\_

Vorname\* \_\_\_\_\_

Nachname\* \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_

Arbeitgeber \_\_\_\_\_

Straße\* \_\_\_\_\_

PLZ / Ort\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

Telefax \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

*\*) Diese Felder sind Pflichtfelder*

### Art der Mitgliedschaft

Einzelmitgliedschaft (€50,- im Jahr)

Student / Auszubildender (€30,- im Jahr, pro Jahr, anschließend automatisch Einzelmitglied)

Bitte Nachweis in Kopie beilegen !

## Antrag auf Mitgliedschaft im Verein Bildungspate e.V.

- Fortsetzung -

---

Fällige Beiträge buchen Sie bitte von folgendem Konto ab:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Kontonummer \_\_\_\_\_

BLZ \_\_\_\_\_

Bank \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Bitte beachten Sie, dass die Bank berechtigt ist, die Lastschrift ohne Kontodeckung zurückzugeben. Solche Rückgaben verursachen unnötig Kosten, die Sie als Vereinsmitglied tragen müssen! Sollte es bei Fälligkeit für Sie nicht möglich sein, den Beitrag zu bezahlen, bitten wir Sie um einen Hinweis, damit wir für alle Beteiligten eine gute Lösung finden können.

Den Jahresmitgliedsbeitrag können Sie auch überweisen an:

Bildungspate e.V., Frankfurter Volksbank | IBAN: DE07501900006101963096 |

BIC: FFVBDEFFKontonummer.

Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber einem Mitglied des Vorstands. Er ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zulässig.

**Eine Bescheinigung zur Vorlage beim Finanzamt erhalten Sie automatisch.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Sie können das Formular faxen an: 069/ 1539 560 1434 oder per Brief  
einsenden an Bildungspate e.V., Postfach 18 02 82, 60083 Frankfurt**