



LAG.Partizipation i.d. HzE Schleswig-Holsteins e.V.
Aalborgstr. 17-19 -24768 Rendsburg

Aufnahmeantrag

Meine / Unsere Kontaktdaten:

Wir weisen darauf hin, dass zu Zwecken der Kontaktaufnahme, Mitgliederverwaltung und -betreuung die untenstehenden Daten der Interessenten sowie Mitglieder in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden.

Name, Vorname:	
ggf. Träger / Firma:	
Adresse:	
Telefonnummer:	
E-Mail:	

- Ich / Wir möchte / n ein ordentliches Mitglied (natürliche / juristische Person) in der LAG.Parti werden.
- Ich / Wir möchte / n ein sonstiges Mitglied (als unbeschränkt geschäftsfähige natürliche bzw. juristische Person) in der LAG.Parti werden.
- Ich / Wir akzeptieren die Mitgliedsbeiträge entsprechend der Beitragsordnung der LAG.Parti.

Über einen Mitgliedsbeitritt entscheidet der Vorstand. Nach einem positiven Bescheid ist eine einmalige Aufnahmegebühr im Sinne der Beitragsordnung zu entrichten. Der Vereinsbeitrag wird jährlich zum 01.04. eines Jahres per Einzugsermächtigung eingezogen.



Aufnahmeantrag - Seite 2

Bankinstitut:	
Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	
Anzahl der Plätze:	

Ich ermächtige / wir ermächtigen die Landesarbeitsgemeinschaft für Partizipation in den Hilfen zur Erziehung Schleswig-Holsteins e.V., die Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von der Landesarbeitsgemeinschaft Partizipation in den Hilfen zur Erziehung Schleswig-Holsteins e.V. auf mein / unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Folgende Ansprechpartner:innen stehen der LAG.Parti bis auf Widerruf zur Verfügung:

Ort, Datum

Unterschrift, ggf. Trägerstempel