



## Verband Familienarbeit e.V.

Verband zur Förderung der eigenständigen finanziellen und sozialen Absicherung häuslicher Eltern- und Pflegearbeit

Anschrift: Verband Familienarbeit  
Geschäftsstelle – Gudrun Nack  
Vaubanallee 4  
79100 Freiburg  
E-Post: geschaeftsstelle@familienarbeit.org

### Beitrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort: \_\_\_\_\_ Bundesland: \_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_ gelernter Beruf: \_\_\_\_\_

Zahl der Kinder \_\_\_\_\_ ausgeübter Beruf: \_\_\_\_\_

Ich möchte aktiv ehrenamtlich mitarbeiten.

Ich stelle mein Fachwissen zur Verfügung, im Bereich: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag im Verband Familienarbeit beträgt 45 € pro Jahr.

Laut Satzung wird der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft **jedes Jahr zum 31. März** fällig. Wir werden zu diesem Termin **alle Lastschrift-Abbuchungen** vornehmen, also auch für Fh-Abonnements und regelmäßige Spenden. Liegt der Fälligkeitstag an einem Wochenende / Feiertag, verschiebt sich der Abbuchungstermin auf den nächstfolgenden Werktag.

Bitte: Zur Vereinfachung der Verwaltungsarbeit bitten wir Sie um die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates (keine Pflicht).

Hinweis: Das Formular für ein SEPA-Lastschriftmandat finden Sie umseitig.

Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_



# Verband Familienarbeit e.V.

Verband zur Förderung der eigenständigen finanziellen und sozialen Absicherung häuslicher Eltern- und Pflegearbeit

Anschrift: Verband Familienarbeit, Geschäftsstelle – Gudrun Nack  
Vaubanallee 4, 79100 Freiburg  
E-Post: geschaeftsstelle@familienarbeit.org

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE0211100000657496**

## SEPA-Lastschriftmandat / Wiederkehrende Zahlungen

Mandatsreferenz: VF

(Nach Erhalt Ihres Mandats werden wir Ihre Mitgliedsnummer vom Verband Familienarbeit bzw. Ihre Abonnement-Nummer für die „Familienarbeit heute“ eintragen und Ihnen das so ergänzte Formular zusenden.)

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Verband Familienarbeit e.V., von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Verband Familienarbeit e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Laut Satzung wird der Jahresbeitrag für die Mitgliedschaft **jedes Jahr zum 31. März** fällig. Wir werden zu diesem Termin **alle Lastschrift-Abbuchungen** vornehmen, also auch für Fh-Abonnements und regelmäßige Spenden. Liegt der Fälligkeitstag an einem Wochenende / Feiertag, verschiebt sich der Abbuchungstermin auf den nächstfolgenden Werktag.

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

Bitte kreuzen Sie an, wofür dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt:

- Mitgliedsbeitrag Person / Familie  
(incl. Abonnement der Verbandszeitung ‚Familienarbeit heute‘)  
Betrag: 45,00 € / Jahr
- Mitgliedsbeitrag Institution (Vereine, Gruppierungen)  
(incl. Abonnement der Verbandszeitung ‚Familienarbeit heute‘)  
Betrag: 75,00 € / Jahr
- Abonnement der ‚Familienarbeit heute‘  
Betrag: 15,00 € / Jahr
- Jährliche Spende des folgenden Betrages: \_\_\_\_\_ EUR

Meine / Unsere Kontodaten:

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut \_\_\_\_\_  
Name des Kreditinstituts

BIC: \_\_\_\_ | \_\_\_\_

Hinweis: bei Überweisungen von einer deutschen Bank (IBAN beginnt mit „DE“) kann die Angabe des BIC entfallen.

IBAN: D E \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift**