

Zurück an

Absender:

Vorname / Name _____

Straße _____

PLZ _____ Ort _____

E-Mail _____

Telefon _____ / _____

Beruf _____

PFAD FÜR KINDER
Pflege- und Adoptivfamilien im Landkreis
Neustadt a.d. Aisch–Bad Windsheim e.V.
Hohenlandsbergstr. 15
97215 Weigenheim

**Aufnahmeantrag
Mitgliedschaft**

Ich/wir möchte/n **Mitglied bei PFAD FÜR KINDER NEA e. V.** werden und seine Arbeit unterstützen:

- als Vollmitglied Jahresbeitrag € 72,00 jährl. (1) (2)
- als Familienmitglied Jahresbeitrag € 36,00 jährl. (nur bei einer bestehenden Vollmitgliedschaft)

- als Fördermitglied (Spende) mit einem Jahresbeitrag von 10,00 € 15,00 €
- 30,00 € €

- (1) Einschließlich der **Abonnements** der bundesweit einheitlichen Fachzeitschrift für das Adoptiv- und Pflegekinderwesen und der Pflegeelternzeitschrift des Landes Bayern (PFAD AKTUELL)
- (2) Bei Veranstaltungen und Seminaren des Landesverbandes der Pflege- und Adoptivfamilien in Bayern e.V. werden **Vergünstigungen** gewährt.

Mitgliedsbeiträge und Spenden an PFAD sind steuerlich abzugsfähig

Ich gebe meine Zustimmung zur Weitergabe meiner Adresse an interessierte Eltern zur Kontaktaufnahme

- ja nein

Datum _____ Unterschrift _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige Pfad für Kinder NEA e. V. (Gläubiger-ID: DE12ZZZ00001143577), Mitgliedsbeiträge bzw. Förderbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Pfad für Kinder NEA 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.

Kontoverbindung:

IBAN _____

bei der _____ BIC _____

(Genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts)

Datum _____ Unterschrift _____

Kontoinhaber