



# LandesArbeitsGemeinschaft Schulsozialarbeit NRW e.V.

## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrag ich (wir) die Mitgliedschaft in der Landesarbeitsgemeinschaft Schulsozialarbeit NRW. Die Mitgliedschaft gilt für ein Kalenderjahr und verlängert sich automatisch um ein Jahr, wenn diese nicht bis zum Ende des Kalenderjahres gekündigt worden ist.

Der jährliche Mitgliedsbeitrag beträgt für

### **natürliche Personen**

aktives Mitglied 60 €     förderndes Mitglied 60 €     freiwillig mehr, \_\_\_\_\_ Euro

### **juristische Personen**

aktives Mitglied 120 €     förderndes Mitglied 120 €     freiwillig mehr, \_\_\_\_\_ Euro

Aktive Mitglieder des Vereins können sowohl juristische wie auch natürliche Personen werden. Aktive Mitglieder verfügen über ein aktives und passives Stimmrecht. Fördernde Mitglieder sind natürliche und juristische Personen, welche ein besonderes Interesse an der Förderung des Arbeitsfeldes der Schulsozialarbeit haben. Fördernde Mitglieder verfügen weder über ein aktives noch ein passives Stimmrecht.

**Nach der neuen Gebührenordnung (02/17) kann ein ermäßigter Beitrag beantragt und genehmigt werden. Dieser gilt für Studierende, Arbeitssuchende usw.**

\_\_\_\_\_  
Name der Schule/Einrichtung/Organisation

\_\_\_\_\_  
Name,

\_\_\_\_\_  
Vorname des Mitglieds

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ, Ort

\_\_\_\_\_  
Telefon/Mobil

\_\_\_\_\_  
privat

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
E-Mail der Schule/Einrichtung/Organisation

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

\_\_\_\_\_  
IBAN

Können Sie sich vorstellen, in einer Regionalgruppe mit zu arbeiten?    Ja \_\_\_\_\_    Nein \_\_\_\_\_

**Die Überweisung des Jahresbeitrages erfolgt in der Regel als SEPA Lastschriftmandat und nur in besonderen Ausnahmen als Dauerauftrag.**

**Einzugsermächtigung SEPA-Mandat**

Gläubiger-Identifikationsnummer DE30ZZZ00001783647

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift

Ich ermächtige den Verein LAG Schulsozialarbeit NRW e.V., Ahornweg 7, 47624 Kevelaer mit diesem Schreiben den Mitgliedsbeitrag in Höhe von 120€, 60 € bzw. 30 € ab dem Jahr 2018 von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. (Der Einzug erfolgt jährlich zum 01.03 für das laufende Jahr).

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LAG Schulsozialarbeit auf mein Konto gezogene Lastschrift für den Mitgliedsbeitrag einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei, die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift