

An den
Verein für Personen in besonderen
Lebenslagen e. V.

Marktplatz 24
1. Vorsitzender
Wolfgang Maurer

75365 Calw

Absender:
Name:

Vorname:

Beitrittserklärung

von
(Name, Vorname) (Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

Telefonnummer: E-Mail Adresse:

Geburtstag: Nettoeinkommen: (Beleg beifügen)

Hiermit trete ich dem Verein für Personen in besonderen Lebenslagen e. V. hiermit bei.

Beitragseinstufung

Mein Mitgliedsbeitrag soll betragen:

- | | |
|---|--------------------|
| <input type="checkbox"/> Aufnahmegebühr | 140,00 € einmalig |
| <input type="checkbox"/> Regelbeitrag | 60,00 € jährlich |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglied | 100,00 € jährlich |
| <input type="checkbox"/> Beitrag für Netzwerkmitglieder (Praktikantenstellen, FTU-, FPU-
Stellen und vergleichbare | 250,00 € jährlich |
| <input type="checkbox"/> Beitrag für Firmen, Dienstleister, | 500,00 € jährlich |
| <input type="checkbox"/> Fördermitglieder (Verbände, Körperschaften, Unternehmen mit mehr
als 100 Mitarbeiter | 1000,00 € jährlich |
| <input type="checkbox"/> Sponsoren /Fördermitglieder (Mindestbeitrag 100 f. nat. Personen | € jährlich |
| <input type="checkbox"/> Ich beantrage die Befreiung von der Aufnahmegebühr (Bescheid vom Jobcenter /Agentur
für Arbeit ist beigefügt. | |

.....
(Ort, Datum, Unterschrift Mitglied)

.....
(Unterschrift (gesetzlicher Vertreter)