

# Antrag auf Mitgliedschaft

Anrede \_\_\_\_\_

Vorname Name \_\_\_\_\_

Straße Hnr \_\_\_\_\_

Plz Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_ E-Mail\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_ Mobil\* \_\_\_\_\_

\* freiwillige Angaben

**Anzahl der von mir ehrenamtlich geführten rechtlichen Betreuungen:**

1. von Angehörigen: \_\_\_\_\_ 2. Personen außerhalb meiner Familie: \_\_\_\_\_

(Bei ehrenamtlich geführten rechtlichen Betreuungen entfällt der Mitgliedsbeitrag)

- Ich möchte zu **Veranstaltungen eingeladen werden**
- Ich habe **Interesse daran, ehrenamtlich (weitere) rechtliche Betreuungen zu führen**
- Ich möchte **bevorzugt per E-Mail kontaktiert werden, insbesondere zu Mitgliederversammlungen**

Die Erhebung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten dienen dem Zustandekommen einer Mitgliedschaft im BTV Ostalb. Die Datenschutz-Informationen gemäß Datenschutz-Grundverordnung habe ich zur Kenntnis genommen.	Ort, Datum, Unterschrift
---	--------------------------

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige den Betreuungsverein Ostalbkreis e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Betreuungsverein Ostalbkreis e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung (jährlich)

**Gläubigeridentifikationsnummer:** DE 81 BTV 00 000 305 613

**Mandatsreferenz:** wird separat mitgeteilt

<b>Kreditinstitut</b>	
<b>IBAN</b>	
<b>Jahresbeitrag**</b>	

**\*\*Mindest-Mitgliedsbeiträge pro Jahr: Natürliche Personen 30,- € / Juristische Personen 60,- €**

**Bemerkungen:**

**Personen, die mindestens eine Betreuung ehrenamtlich führen sind beitragsfrei.**

Bei Wegfall dieser Voraussetzung wird der Mindest-Jahresbeitrag für natürliche Personen fällig.

Personen, die berufsmäßig Betreuungen führen, müssen Vereinsmitglieder werden, um die verschiedenen Angebote des Betreuungsvereins Ostalbkreis e.V. in Anspruch nehmen zu können.

Der Mitgliedsbeitrag wird im Beitrittsjahr in voller Höhe unmittelbar nach Eintritt eingezogen, in den Folgejahren im ersten Quartal.

Ort, Datum, Unterschrift

**Geschäftsstelle Betreuungsv. Ostalbkreis e.V.**

Stuttgarter Straße 24  
 73430 Aalen

Telefon 07361 680789  
 Fax 07361 680370

E-Mail [btv@btv-ostalb.de](mailto:btv@btv-ostalb.de)  
 Homepage [www.btv-ostalb.de](http://www.btv-ostalb.de)