



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung e.V. Berlin.

Ich erkläre mich mit dem durch die Mitgliederversammlung festgelegten Jahresbeitrag von derzeit 40 € einverstanden.

Name: _____ **Vorname:** _____

Anschrift: _____
Strasse

PLZ _____ Ort _____ Tel. (priv.) _____

E-Mail _____ **Geburtsdatum:** _____

Beruf: _____ **Zusatzausbildung** _____

Ich bin als _____ beschäftigt in folgender Einrichtung/Beratungsstelle

Name der Stelle _____ Strasse _____

PLZ _____ Ort _____ Telefon _____ FAX _____

Ort _____ Datum _____ **Unterschrift** _____

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung):

Ich ermächtige die LAG Berlin e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

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.

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN : DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift _____

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.