

Mitgliedsantrag

Bundesarbeitsgemeinschaft Persönliches Budget e.V.:

1. Mitgliedsart: Bitte markieren Sie Ihren Beitragssatz mit einem „X“.

Beitragssatz	Mitgliedsart
☐ 23€	Budgetnehmende (bitte entsprechenden Nachweis mit einreichen)
☐ 69€	Einzelperson
☐ 90€	Familienmitgliedschaft
☐ 138€	Organisation mit Ehrenamtsanteil (mind. 75% Anteil Mitarbeitende auf ehrenamtlicher Basis)
☐ 276€	Organisation
☐ 1150€	Fördermitgliedschaft

2. Kontaktdaten: Bitte zutreffendes ausfüllen

Persönliche Angaben (für Einzelmitgliedschaft):

Vorname Name	
Gewünschte Anrede	
Straße Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Angaben für Familienmitgliedschaft (falls zutreffend):

Vorname Name (Hauptmitglied)	
Namen weitere Familienmitglieder	
Straße Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

Angaben Organisation (falls zutreffend):

Name Organisation	
Ansprechperson	
Straße Hausnummer	
PLZ, Ort	
Telefon	
E-Mail	

3. Zahlungsweise:

SEPA-Lastschrift Überweisung

SEPA-Lastschriftmandat (falls gewünscht):

Kontoinhaber*in	
IBAN	
BIC	
Bankname	

Ich ermächtige die Bundesarbeitsgemeinschaft Persönliches Budget e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Ich weise meine Bank an, die von der Bundesarbeitsgemeinschaft Persönliches Budget e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____

Datenschutzinformation:

Die personenbezogenen Daten werden nur für die Verwaltung der Mitgliedschaft und die Beitragsabrechnung verwendet. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur im gesetzlich zulässigen Rahmen. Weitere Informationen zum Datenschutz finden Sie auf unserer Webseite oder erhalten Sie auf Anfrage.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag an:

per E-Mail: geschaeftsstelle@bag-pb.de

oder per Post an: Wilhelm-Kabus-Str. 21-35, 10829 Berlin

Intern für die Geschäftsstelle der BAG PB e.V. (nur auszufüllen von der BAG PB e.V.):

Mitgliedsnummer	
Beitritt bestätigt am	
Durch/Namenskürzel	