

**Beitrittserklärung
und Mitglieder-Datenblatt**
natürliche Personen



Bitte füllen Sie diese Beitrittserklärung vollständig in Druckschrift aus und schicken Sie diese unterschrieben an das Netzwerk Schulsozialarbeit Baden-Württemberg e.V., Geschäftsstelle Postadresse Bahnhofstraße 50 75031 Eppingen z.Hd. Thorsten Gabor oder in gescannter Variante mit Unterschrift per Mail an info@netzwerk-schulsozialarbeit.de . Über die Aufnahme als Mitglied entscheidet der Vorstand gemäß des von der Mitgliederversammlung diesbezüglich gefassten Grundsatzbeschlusses (§ 5 Satzung).

Persönliches

Frau/ Herr/ (Titel) _____

Nachname _____

Vorname _____

Straße, Nr. _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

Email _____

Berufliches

Träger _____

Schule _____

Schulart _____

Bankverbindung

Kontoinhaber _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Netzwerk Schulsozialarbeit Baden-Württemberg e.V.. Mit den Bestimmungen der Satzung in der aktuellen Fassung erkläre ich mich einverstanden. Mit meiner Unterschrift auf dieser Beitrittserklärung ermächtige ich den Vorstand zugleich widerruflich, den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag gem. Beitragsordnung jährlich von meinem oben angegebenen Konto abzubuchen.

Ort/ Datum Unterschrift

