

MENTOR – Die Leselernhelfer Schwerin e. V.

Birkenring 26, 19067 Langen Brütz

mentor-schwerin@gmx.de



Anmeldung und Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Verein MENTOR - Die Leselernhelfer Schwerin e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtstag: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Beitritt ab: _____

Übernahme einer Mentorentätigkeit im Verein:

Bevorzugte Schule / Stadtteil: _____

Berufliche Tätigkeit: _____

Anmerkungen: _____

Als Mitglied verpflichte ich mich, über personenbezogene Daten und Informationen, die mir durch mein Ehrenamt bekannt werden, Verschwiegenheit zu wahren. Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben für vereinsinterne Zwecke genutzt werden. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Mitgliedsbeitrag pro Jahr:

_____ ordentliche Mitglieder 24,00 EUR _____ als Schüler*in beitragsfrei

_____ Fördermitglieder 24,00 EUR

_____ Auszubildende und Student*innen 12,00 EUR

_____ Rentner*innen, Erwerbsgeminderte, Freiwilligendienstleistende 12,00 EUR

_____ Mehrere Mitglieder in häuslicher Gemeinschaft 36,00 EUR

_____ einen freiwilligen, höheren Betrag in Höhe von _____ EUR

überweise ich auf das Konto von:

MENTOR – Die Leselernhelfer Schwerin e.V.

IBAN / BIC: DE52 8306 5408 0004 2910 69 / GENODEF1SLR

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den Verein unter Angabe der Mandatsreferenz, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Bei Nichteinlösung gehen die entstandenen Gebühren des Kreditinstitutes zu meinen Lasten. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein MENTOR Schwerin auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich bitte den Jahresbeitrag von _____ EUR bei meinem Kreditinstitut _____

IBAN: _____

BIC: _____

zu belasten.

_____ den _____

Unterschrift: _____