

# Mitgliedsantrag

Mit einer Mitgliedschaft können Sie unsere Arbeit unterstützen und gleichzeitig davon profitieren. Zahlreiche Beratungsangebote, Weiterbildungen und Veranstaltungen stehen extra unseren Mitgliedern offen. Als Mitglied erhalten Sie zudem unsere Fachzeitschrift mittendrin vier Mal im Jahr direkt zu Ihnen nach Hause geschickt.

Im ganzen Bundesgebiet unterstützen wir die Vermittlung von Kindern mit körperlichen, geistigen, seelischen und mehrfachen Behinderungen oder mit besonderem Betreuungsbedarf in Pflegefamilien, in denen sie ein liebevolles, ihren Bedürfnissen gerechtes Familienumfeld finden.

Mit einem **Mindest-Jahresbeitrag** von

- 80,- € für Einzelpersonen
- 90,- € für Familien und Ehepaare
- 135,- € für Vereinigungen und Institutionen
- 30,- € für Förderer

können Sie Mitglied werden. Bitte helfen Sie uns, damit wir helfen können!

## Hiermit beantrage ich meinen Beitritt als

- Einzelmitglied ( \_\_\_\_\_ €)
- Familienmitglied ( \_\_\_\_\_ €)
- Vereinigung oder Institution ( \_\_\_\_\_ €)
- Förderer ( \_\_\_\_\_ €)

Die Mitgliedschaft dauert zunächst ein Jahr und verlängert sich jeweils um ein weiteres Jahr, wenn sie nicht bis spätestens acht Wochen vor ihrem Ende gekündigt wird.

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07ZZZ00000568263**

Ich ermächtige den Bundesverband behinderteter Pflegekinder e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom BbP auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN/BIC: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_