



Aufnahmeantrag (Träger)
Antrag zur Fördermitgliedschaft in den **Landesverband privater Träger
der freien Kinder-, Jugend- und Sozialhilfe in Hessen e.V.**

Name des Trägers:	
Vertreten durch:	
Straße:	
PLZ Ort:	
Telefon:	
Email:	
Homepage:	
Typ:	<input type="radio"/> stationäre Einrichtung(en) Anzahl Plätze gem. Betriebserlaubnis: _____ <input type="radio"/> ambulanter Dienst Anzahl Fachleistungsstunden pro Jahr: _____ <input type="radio"/> Kindertagesstätte(n) Anzahl Plätze gem. Betriebserlaubnis: _____ <input type="radio"/> Sonstiges _____

Wir beantragen die Fördermitgliedschaft im VPK-Hessen e.V. ab:

01. Januar 20__	01. Juli 20__
-----------------	---------------

Satzung, Selbstverpflichtung, Beitragsordnung und Datenschutzhinweise des VPK-Hessen e.V. haben wir zur Kenntnis genommen. Der Mitgliedsbeitrag ist steuerlich absetzbar. Eine Kopie unserer Betriebserlaubnis liegt diesem Antrag als Anlage bei (nur bei stationären Einrichtungen und Kindertagesstätten).



SEPA- Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE08ZZZ00002132952

Ich ermächtige dem VPK Landesverband Hessen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem VPK-Landesverband Hessen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Name, Vorname des Kontoinhabers

IBAN

Kreditinstitut

BIC

Ort, Datum

Stempel/Unterschrift

VPK-Hessen e.V., Ziegelhütte 2, 36381 Schlüchtern, Email: post@vpk-hessen.de

2