

Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein
„EPI e.V. – ErlebnisPädagogische Impulse“

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon / Handy: _____

E-Mail: _____

Abgeschlossene pädagogische Ausbildung vorhanden? Ja Nein

In pädagogischer Ausbildung befindlich? Ja Nein

Wenn „Ja“, welche? _____

Erlebnispädagogische Ausbildung vorhanden? Ja Nein

Wenn „Ja“, bei welchem Anbieter? _____

Erste-Hilfe-Kurs vorhanden? (mind. 8 Doppelstunden) Ja Nein

Wenn „Ja“, wann abgeschlossen? _____

Rettungsschwimmer vorhanden? Ja Nein

Wenn „Ja“, wann abgeschlossen? _____

Sonstige EP-relevante oder pädagogische Qualifikationsnachweise:

Ort, Datum

Unterschrift

Die hier gemachten Angaben werden zum Zwecke der organisatorischen Abwicklung elektronisch gespeichert.
Eine Weitergabe an Dritte zu Werbezwecken wird ausgeschlossen

Vielen Dank für dein Interesse !

Das Team von EPI e.V. freut sich auf dich!

EPI e.V. – ErlebnisPädagogische Impulse
Frankentroster Str. 9
90574 Roßtal
Gläubiger- Identifikationsnummer: **DE19EPI00000116318**

SEPA – Lastschriftmandat (vormals: Einzugsermächtigung)

Mandatsreferenz: _____

(= „Mitgliedsnummer/dreistellig“-„EPI-Eintrittsjahr/vierstellig“-> wird von Kasse eingetragen)

Ich ermächtige den Verein EPI e.V. – ErlebnisPädagogische Impulse, die **Einmal-Zahlung des jährlichen Mitgliedsbeitrages** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut / Bank an, die von EPI e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften, einzulösen.

Die Höhe des Mitgliedsbeitrags ist in der Vereinsordnung von EPI e.V. geregelt.
(Der regulärer Jahres-Mitgliedsbetrag: 40 Eur. Ermäßigter Mitgliedsbetrag: 30 Eur.
(z.B. in Ausbildung befindlich), Förder-Mitgliedsbetrag: frei wählbar, mind. 15 Eur.)

Über die Fälligkeit des Mitgliedsbeitrags wird jährlich in der Jahreshauptversammlung oder am Ende des Jahres informiert. **In der Regel erfolgt die Einziehung innerhalb der ersten beiden Monate des Kalenderjahres, immer als Einmalbetrag.**

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

Bei einer Rückbelastung (z.B. weil das Konto zum Zeitpunkt des Einzugs nicht gedeckt ist oder neue Kontodaten dem Verein nicht mitgeteilt wurden) stimme ich einer Erhebung von 5 Eur Bearbeitungsgebühr zu.

Vorname und Name: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Betrag: _____

Ort, Datum

Unterschrift