

## Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen / Wir erklären unseren Beitritt zum Apfel e.V. als:

- Adoptivfamilie /  Pflegefamilie zurzeit 52,00 € / Jahr  
 Fördermitglied jährlicher Betrag \_\_\_\_\_ € (Mindestbetrag 15,00 €)

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

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

weitere Familienmitglieder	bei Kindern Jahrgang

Im Mitgliedsbeitrag ist die Mitgliedschaft im Landesverband der Pflege-u. Adoptivfamilien (PFAD Nds.) und im PFAD Bundesverband und der Bezug der Fachzeitschrift PFAD enthalten.

Wir erkennen die Satzung des APFEL e.V. an und haben die Information zur Erhebung personenbezogener Daten zur Kenntnis genommen.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_  
 aller Volljährigen

### **Einzugsermächtigung**

Ich/Wir ermächtigen den Apfel e.V. widerruflich den jährlichen Mitgliedsbeitrag zu Lasten des nachstehenden Kontos bis zum 31.01. des Jahres einzuziehen.

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

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

Bitte senden an: Apfel e.V. Grete Stedler, Wiesenser Weg 1, 26629 Großefehn  
 oder bei einem Vorstandsmitglied abgeben