

**KQS qualifiziert**  
**Integrationskursträger**  
**Migrationssozialberatung**  
**Freier Jugendhilfe- und Förderverein**



**Zertifiziert nach AZAV**  
**Kinder- und Jugendarbeit**  
**Geschlechtsspezifische Arbeit**  
**Integrations- und Migrationsarbeit**

Einwandererbund e. V. Postfach 11 63, 25311 Elmshorn

## Mitgliedsantrag für juristische Person

\_\_\_\_\_, / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Verein : \_\_\_\_\_

Gründungsdatum : \_\_\_\_\_

Mitglieder - Zahl : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_

Strasse : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Fax : \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_ Internet: \_\_\_\_\_

Wir möchten Mitglied des Einwandererbund e.V. werden und fügen unsere Vereinssatzung bei.

Rechtsverbindlicher Unterschrift und Stempel : \_\_\_\_\_

**§4. a)** Bei einer Mitgliederzahl dieser juristischen Personen bis zum 50, werden diese durch vier Delegierte vertreten, bei 51 bis 100 Mitgliedern von sechs Delegierten und ab 101 Mitglieder je 50 Mitglieder zusätzlich eine Delegierte. Der Mitgliedsbeitrag für die juristischen Personen richtet sich nach der Delegiertenzahl. Der Mindestbeitrag je Delegierten ist der festgelegte Jahresmitgliedsbeitrag je Person im Kalenderjahr.

### SEPA-Lastschriftmandat

Einwandererbund e.V., Feldstraße 3, 25335 Elmshorn, Gläubiger-Identifikationsnummer DE08ZZZ00000256972

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Der Kontoinhaber ist nicht der Zahlungspflichtige. Zahlungspflichtiger: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige den Einwandererbund e.V. (Zahlungsempfänger), ab dem 01.01.2014 fällig werdende Zahlungen/Mitgliedsbeiträge von meinem/unserem Konto, frühestens zum jeweiligen Fälligkeitstag, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_

Zahlungsart: wiederkehrende Nutzung oder einmalige Nutzung

Es sollen lediglich Forderungen zu Verwendungszwecken per Lastschrift eingezogen werden. oder Es sollen alle Forderungen des Einwandererbund e.V. per Lastschrift eingezogen werden außer:

\* Hiermit ermächtigen wir den Einwandererbund e.V. ab sofort bis auf Widerruf den Mitgliedsbeitrag von

**1-50 Mitglied**

€ 120,00

**51-100 Mitglied**

€ 180,00

**101-150 Mitglied**

€ 210,00

**151-200 Mitglied**

€ 240,00

jährlich von obenstehendem Konto(BIC&IBAN) abzubuchen.

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

(Unterschrift Zahlungspflichtiger)

Datei: EWB-Jan2014-Mitgliedsantrag\_Jurist.pdf

Einwandererbund e.V.  
 Feldstraße 3  
 25335 Elmshorn

Tel.: 04121/64010-60  
 Fax: 04121/64010-79  
 E-Mail: [info@ewbund.de](mailto:info@ewbund.de)  
 Internet: [www.ewbund.de](http://www.ewbund.de)

Präsident: Hayri Öznarin  
 VR-Nr.: Nr. 994 EL  
 Verzeichnis: 794 P  
 Steuer-Nr.: 18/294/80652

Volksbank Elmshorn  
 BLZ: 221 900 30  
 Konto-Nr.: 864 242 0  
 IBAN: DE16 2219 0030 0008642420  
 BIC: GENODEF 1ELM

Mitglied der **FÖTED**, beim **Paritätischen**  
 und des **KJR Kreis Pinneberg**  
 Der EWB ist ein gemeinnütziger  
 Verein im Sinne der Jugendpflege,  
 Jugendfürsorge, Bildung- und Erziehung