

✓ Bitte den Antrag am Bildschirm mit Adobe Reader ausfüllen



Bundesfachverband
unbegleitete
minderjährige
Flüchtlinge

Ja, ich/wir möchte(n) Mitglied beim Bundesfachverband unbegleitete minderjährige Flüchtlinge e.V. werden.

- als Einzelmitglied mit Stimmrecht Beitrag €/Jahr (mindestens 70 €)
- als Einzelmitglied mit Stimmrecht ermäßigt (Studierende/Arbeitslose) Beitrag 30 €/Jahr
- als Fördermitglied ohne Stimmrecht Beitrag €/Jahr (mindestens 30 €)
- als Organisationsmitglied mit Stimmrecht, für Organisationen mit
- unter 30 Planstellen umF Beitrag 250 €/Jahr
 - 30 - 50 Planstellen umF Beitrag 500 €/Jahr
 - 51 - 80 Planstellen umF Beitrag 750 €/Jahr
 - über 81 Planstellen umF Beitrag 1000 €/Jahr
 - Freiwillig mehr, und zwar: €/Jahr

Name, Vorname	<input type="text"/>	Geb. am	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>	Straße, Hausnr.	<input type="text"/>
Organisation	<input type="text"/>	PLZ, Ort	<input type="text"/>
Funktion	<input type="text"/>	Tel-Nr.	<input type="text"/>
Email	<input type="text"/>		
Website	<input type="text"/>		

Gewünschter Eintrittsbeginn: (TT/MM/JJJJ)

Bei Beitritt nach dem 01.07. eines Jahres ist nur noch der halbe Jahresbeitrag fällig. Der Austritt bedarf der Schriftform. Er kann frühestens ein Jahr nach Erwerb der Mitgliedschaft erklärt werden und ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Wahrung einer vierwöchigen Kündigungsfrist möglich.

, den

(Unterschrift)

Bitte zweite Seite ebenfalls ausfüllen.

✓ Bitte den Antrag am Bildschirm
mit Adobe Reader ausfüllen

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname	<input type="text"/>	Organisation	<input type="text"/>
Einzugsbeginn (TT/MM/JJJJ)	<input type="text"/>	Turnus	<input type="checkbox"/> halbjährlicher <input type="checkbox"/> jährlicher Einzug
IBAN	<input type="text"/>		
BIC	<input type="text"/>		
Geldinstitut	<input type="text"/>		

Ich ermächtige Bundesfachverband unbegleitete minderjährige Flüchtlinge e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE81ZZZ00001449728, meinen Mitgliedsbetrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bundesfachverband unbegleitete minderjährige Flüchtlinge e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

, den

(Unterschrift)

Bitte senden Sie uns beide Seiten der Beitrittserklärung unterschrieben per Post, Fax oder Email zu:

BumF e.V. - Bundesfachverband unbegleitete minderjährige Flüchtlinge e. V.
Paulsenstraße 55-56
12163 Berlin

Tel: 030/ 82 09 743 - 0
Fax: 030/ 82 09 743 - 9
Email: info@b-umf.de

Internet: b-umf.de

Mitgliedsnummer (vom BumF auszufüllen):