



Beitrittserklärung für Institutionen

zum Erwerb einer Mitgliedschaft im Deutschen Verein für öffentliche und private Fürsorge e.V.

**Deutscher Verein für
öffentliche und private
Fürsorge e.V.**

Mitgliederverwaltung
Michaelkirchstraße 17/18
10179 Berlin-Mitte

Tel. (0 30) 6 29 80 – 502
Fax (0 30) 6 29 80 – 550

mitglieder@deutscher-verein.de
www.deutscher-verein.de

Institution und Rechtsform

Antragsteller/in (Name, Vorname)

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

**Ansprechpartner/in für
inhaltliche Informationen**

identisch mit Antragsteller/-in

Name, Vorname

Abteilung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

**Empfänger/in Mitgliederzeit-
schrift „Nachrichtendienst“**

identisch mit Antragsteller/-in

Name, Vorname

Abteilung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Rechnungsempfänger/in

identisch mit Antragsteller/-in

Name, Vorname

Abteilung

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon

Fax

E-Mail

Mitgliedschaft im folgenden Spitzen-/Dachverband:

- AWO DCV Der Paritätische DRK Diakonie ZWST DST DStGB
 DLT Bayerischer Bezirketag Sonstige: _____

Anzahl der Mitarbeiter/innen _____

(Gilt nur für kommunale Unternehmen, gemeinnützige Unternehmen und Unternehmungen wie Vereine, Einrichtungen/Dienste, Träger sowie Stiftungen, privatgewerbliche Unternehmen)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Deutschen Verein für öffentliche und private Fürsorge e.V., **widerruflich** fällige Rechnungsbeträge von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Bei nicht ausreichender Deckung besteht keine Verpflichtung seitens der Bank die Lastschrift einzulösen.

Name und Sitz des Geldinstituts

IBAN

Kontoinhaber/in

Datum, Unterschrift

Anmeldung zum Newsletter

Der Newsletter informiert Sie und andere Interessierte regelmäßig über aktuelle sozialpolitische und sozialrechtliche Projekte, Entwicklungen, Publikationen und Veranstaltungen. Eine Anmeldung für den Newsletter ist auch jederzeit über unsere Webseite möglich.

Name, Vorname, E-Mail-Adresse

Name, Vorname, E-Mail-Adresse

Name, Vorname, E-Mail-Adresse

Hiermit beantrage/n ich/wir die Mitgliedschaft im Deutschen Verein für öffentliche und private Fürsorge e. V. Die Satzung und die Beitragsmodalitäten sind mir/uns bekannt. Ich/Wir bin/sind bereit, die Bestrebungen des Vereins zu fördern und verpflichte/n mich/uns einen festen Jahresbeitrag zu zahlen. Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass die mit dieser Beitrittserklärung erhobenen Daten durch den Deutschen Verein für die Zwecke der Mitgliederverwaltung nach Maßgabe der Vorschriften des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert und verarbeitet werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht.

Ich/Wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Institution (mit ihrem Namen und einer Verlinkung auf ihren Internetauftritt) nach der Aufnahme als Mitglied auf der Webseite www.deutscher-verein.de sowie im Newsletter des Deutschen Vereins „dv aktuell“ erwähnt wird. So können Informationen aus dem Vereinsleben einer größeren Öffentlichkeit zugänglich gemacht werden. Diese Einwilligung ist keine Voraussetzung für eine Mitgliedschaft im Deutschen Verein. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden, ohne dass hieraus Nachteile entstehen.

Ort, Datum

Rechtsverbindliche Unterschrift

Um den Bezug Ihrer Institution zur sozialen Arbeit zu verdeutlichen, fügen Sie bitte ausführliche Informationen bei (z.B. Satzung, Auszug aus Gesellschaftervertrag).