

## **tupf – Mitgliedsantrag**

**Name des Mitglieds:** \_\_\_\_\_

**geboren am:** \_\_\_\_\_

**Straße / Hausnr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_ **Ort:** \_\_\_\_\_

**Mail:** \_\_\_\_\_ **Telefon:** \_\_\_\_\_

Ich / Wir möchte/n dem Tages- und Pflegeelternverein e.V. Kreis Böblingen als Mitglied beitreten.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

### **Mitgliedsbeitrag:**

- Einzelmitgliedschaft 20,- €
- Ich / wir erhöhe/n freiwillig auf \_\_\_\_\_, - € jährlich
- einmalige Spende im laufenden Jahr \_\_\_\_\_, - €

### **Ich werde / bin aktive Tagespflegeperson und**

- besitze bereits eine Pflegeerlaubnis
- besitze noch keine Pflegeerlaubnis
- bin an einer Gruppen-Haftpflichtversicherung über den **tupf** interessiert

Die Satzung des **tupf** sowie Informationen und Hinweise zur Zulässigkeit der Datenverarbeitung finden Sie auf unserer Homepage [www.tupf.de](http://www.tupf.de) in der Rubrik Mitgliedschaft im **tupf**.

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, die Satzung des **tupf** als Grundlage der Mitgliedschaft zu akzeptieren.

\_\_\_\_\_  
**Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift des Antragstellers**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Der Jahresbeitrag wird jeweils im Februar für das laufende Kalenderjahr per Lastschrift eingezogen.

Bitte füllen Sie diese Einzugsermächtigung aus, da wir bei separater Rechnungsstellung eine Verwaltungsgebühr von 5 € für den Mehraufwand berechnen müssen.

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger bis auf Widerruf wiederkehrend Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Angaben zum SEPA Lastschriftmandat:

**Zahlungsempfänger:** Tages- und Pflegeeltern e.V. Kreis Böblingen  
**Gläubiger-ID:** DE40ZZZ00000393748

**Hinweis:**

*Als Tagespflegeperson kann innerhalb von acht Wochen, ab Belastungsdatum, eine Erstattung des belasteten Betrages beantragt werden. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

**Kontoinhaber:**

---

**Adresse:**

---

**Kreditinstitut:**

---

**IBAN:**

-----

---

**Datum**

---

**Unterschrift des Kontoinhabers**