

tupf – Mitgliedsantrag

Name des Mitglieds: _____

geboren am: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Mail: _____ Telefon: _____

Ich möchte dem Tages- und Pflegeelternverein e.V. Kreis Böblingen (**tupf**) als Mitglied beitreten.

Zutreffendes bitte ankreuzen:

Mitgliedsbeitrag:

- jährliche Mitgliedschaft 20,- €
- einmalige Spende im laufenden Jahr _____ €
- Ich erhöhe freiwillig auf _____ € jährlich

Ich werde / bin aktive Tagespflegeperson / Erziehungsstellenfamilien / Mitglied

- besitze bereits eine Pflegeerlaubnis
- besitze noch keine Pflegeerlaubnis
- betreue bereits aktiv Tageskinder
- möchte eine Haftpflichtversicherung über den **tupf** abschließen
- Erziehungsstellenfamilie

Hinweis: Für aktive Tagespflegepersonen beinhaltet die **tupf**-Mitgliedschaft automatisch immer eine Universal-Strafrechtsschutz (USRV) Versicherung für 13 € zzgl. zum jährlichen Mitgliedsbeitrag mit folgendem Inhalt:

- Rechtsschutz bei strafrechtlichen Fällen
- zur Risiko-Minimierung mit Service-Leistungen im konkreten Rechtsschutzfall und präventiv

Die Satzung des **tupf** sowie Informationen und Hinweise zur Zulässigkeit der Datenverarbeitung finden Sie auf unserer Homepage 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 i.d.R. im Februar für das laufende Kalenderjahr per Lastschrift eingezogen.

Die Kündigungsfrist für die **tupf**-Mitgliedschaft beträgt vier Wochen zum Jahresende.

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

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

Angaben zum SEPA Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: Tages- und Pflegeeltern e.V. Kreis Böblingen
Gläubiger-ID: DE 40ZZZ00000393748

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: DE _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers