

# 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:**

- Mitgliedschaft 30,- €
- Ich erhöhe freiwillig auf \_\_\_\_\_ € jährlich
- einmalige Spende im laufenden Jahr \_\_\_\_\_ €

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

- besitze bereits eine Pflegeerlaubnis
- besitze noch keine Pflegeerlaubnis
- möchte eine Gruppen-Haftpflichtversicherung zum aktuellen Jahresbeitrag 50 € (Stand 2024) über den **tupf** abschließen
- bin in einem TAPiR tätig und möchte eine Gruppen-Haftpflichtversicherung zum aktuellen Jahresbeitrag 60 € (Stand 2024) über den **tupf** abschließen
- Erziehungsstellenfamilie

Hinweis: Für aktive Tagespflegepersonen beinhaltet die **tupf**-Mitgliedschaft automatisch immer eine Universal-Strafrechtsschutz (USRV) Versicherung für 13 € zusätzlich 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](http://www.tupf.de) in der Rubrik Mitgliedschaft im **tupf**.

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

\_\_\_\_\_

**Datum**

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Der Jahresbeitrag wird i.d.R. 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 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  
**Mandats-ID:** wird im Zuge der Bearbeitung des Mitgliedsantrages per Mail mitgeteilt.

### 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