

## Beitrittserklärung zu Mentor – Die Leselernhelfer Bundesverband e.V.

Hiermit erkläre/n ich/wir als vertretungsberechtigte/s Mitglied/er des Vorstandes zum heutigen Tage den Beitritt der folgenden Organisation zum Verein „Mentor – Die Leselernhelfer Bundesverband e.V.“:

- MENTOR – Die Leselernhelfer \_\_\_\_\_ e.V.
- Verein/Stiftung: \_\_\_\_\_

Name des/der vertretungsberechtigten  
Vorsitzenden der beitretenden Organisation: \_\_\_\_\_

### Anschrift / Geschäftsstelle des Vereins

Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Name Ansprechpartner/in: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ Website: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeitrag

- Wir zahlen den Mindest-Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 50 EUR
- Wir zahlen freiwillig einen höheren jährlichen Beitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ EUR
- Der Bundesverband würde es dankbar begrüßen, wenn Sie im Rahmen der finanziellen Möglichkeiten Ihres Vereins bereit wären, einen höheren Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Jedes Mitglied erhält zum Jahresende eine Zuwendungsbestätigung über die gezahlten Mitgliedsbeiträge zur Vorlage beim Finanzamt. Auf Antrag kann der Bundesverband neue Mitglieder im ersten Jahr der Mitgliedschaft beitragsfrei stellen. Die Zahlungsverpflichtung beginnt damit im 2. Jahr der Mitgliedschaft.
- Wir beantragen die Beitragsfreistellung für das erste Jahr unserer Mitgliedschaft.

### Unterschrift des/der Vertretungsberechtigten

Der Nachweis meiner / unserer Vertretungsberechtigung liegt dieser Erklärung als Kopie des entsprechenden Registereinzugs bei. Der (vorläufige) Nachweis der Gemeinnützigkeit unserer Organisation liegt dieser Erklärung als Kopie des Freistellungsbescheides zur Körperschaftsteuer bei.  
**WICHTIG:** Bei Fehlen dieser Unterlagen kann die Beitrittserklärung nicht bearbeitet werden!

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

_____	_____	_____
Name, Funktion	Name, Funktion	Name, Funktion
_____	_____	_____
Unterschrift	Unterschrift	Unterschrift

### Zahlung der Mitgliedsbeiträge

Wir möchten am **Lastschrift-Einzugsverfahren** teilnehmen.

Wir überweisen den oben genannten Jahresbeitrag jeweils bis zum 31. Januar des Beitragsjahres auf das folgende Konto des Bundesverbands:

**Konto 215284800 – Bankleitzahl 300 800 00 – Commerzbank AG Düsseldorf**

Hiermit bevollmächtige/n ich/wir „Mentor – Die Leselernhelfer Bundesverband e.V.“ widerruflich, den in der Beitrittserklärung angegebenen Jahresbeitrag bei Fälligkeit von folgendem Konto per Lastschrift einzuziehen:

Kontonummer: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Name der Bank: \_\_\_\_\_

Die erteilte Lastschrift-Vollmacht kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Name, Funktion

\_\_\_\_\_  
Name, Funktion

\_\_\_\_\_  
Name, Funktion

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bitte senden Sie das Beitrittsformular zusammen mit den erforderlichen Anlagen an die folgende Adresse:

Mentor – Die Leselernhelfer Bundesverband e.V.  
Geschäftsstelle Bonn  
Waldstr. 43  
53177 Bonn

Bei Fragen zur Mitgliedschaft wenden Sie sich bitte an [schwertner@mentor-bundesverband.de](mailto:schwertner@mentor-bundesverband.de).

Vielen Dank!