

Beitrittserklärung

Vorname: _____ Nachname: _____
Anschrift: _____ PLZ/Ort: _____
E - Mail: _____ Telefon: _____
Beitrittsdatum: _____

Mitgliedschaftsart

Reguläres Mitglied (38 € jährlich) Studierende/Schüler (19 € jährlich) Fördermitglied (58 € jährlich)

Bestimmungen der Berufsvereinigung d. Sozialbetreuungsberufe Österreich

1. Der Mitgliedsbeitrag von _____ pro Jahr (bei Beitritt im Voraus fällig) ist unter Angabe des Nachnamens und Vornamens auf das folgende Konto zu überweisen:

Berufsvereinigung d. Sozialbetreuungsberufe Österreich

IBAN: AT392011184875247200

Erste Bank der österreichischen Sparkassen AG

VWZ: Nachname, Vorname, Jahr

2. Der Mitgliedsbeitrag ist einmal jährlich bis zum Stichtag 15. Januar für das laufende Jahr zu entrichten. Mitglieder können jederzeit beitreten, wobei der Beitrag unabhängig vom Beitrittsdatum für das gesamte Jahr fällig bleibt.
3. Der Austritt aus der Mitgliedschaft kann zum Ende eines jeden Monats erfolgen (der Jahresbeitrag wird nicht zurückerstattet). Die Mitgliedschaft bleibt für das bereits bezahlte Jahr bestehen. Bei Austritt aus der Mitgliedschaft ist dies schriftlich an folgende E-Mail-Adresse bekanntzugeben: **sob-berufsverband@outlook.com**

Durch meine Unterschrift erkläre ich mich zur Mitgliedschaft in der „Berufsvereinigung d. Sozialbetreuungsberufe Österreich“ bereit und verpflichte mich als Vereinsmitglied die Statuten des Vereins einzuhalten und den Mitgliedsbeitrag ordnungsgemäß zu entrichten.

(Ort/Datum)

(Unterschrift)

Ihre Daten sind gemäß DSGVO geschützt. Wir geben keine personenbezogenen Informationen, die wir verarbeiten, an Dritte weiter.