

## Beitrittserklärung

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

E - Mail: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Beitrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Mitgliedschaftsart

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

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 nur 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.kassier@outlook.com](mailto:sob.kassier@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)