



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erklärt

.....  
(Name, Vorname)

.....  
(Straße/Hausnummer)

.....  
(Postleitzahl/Ort)

ihren/seinen Beitritt zum Demenzzentrum e.V. per.....  
(Datum des gewünschte Beitrittes)

Der Jahresbeitrag in Höhe von momentan ..... Euro

soll von meinem Konto ..... (Kontonummer)  
..... (Bankleitzahl)  
..... (Kreditinstitut)  
bei Fälligkeit eingezogen werden.

wird von mir bei Fälligkeit auf das Konto des Demenzzentrum e.V. überwiesen.

***Bei unterjährigem Beitritt wird der Jahresbeitrag monatsanteilig berechnet und erhoben.  
Bei Vereinsaustritt besteht kein Anrecht auf Erstattung von bereits geleisteten Beiträgen.***

Die umseitig abgedruckten Rechte und Pflichten der Mitglieder des Demenzzentrum e.V. sind mir bekannt und werden vollumfänglich anerkannt und akzeptiert (Vereinsatzung § 7 „Rechte und Pflichten der Mitglieder“).

.....  
(Ort, Datum, Unterschrift)



## BEITRAGSORDNUNG

### 1. Beitragshöhe / Fälligkeit

Der Mitgliedsbeitrag beträgt 60,00 Euro und ist binnen der ersten beiden Jahreswochen vorschüssig zu zahlen.

Der Förderbeitrag beträgt mindestens 100,00 Euro.

Tritt ein Mitglied unterjährig ein, so ist der gesamte Jahresbeitrag zu entrichten.

Monatliche und vierteljährige Zahlungen sind möglich. Dies ist dem jeweiligen Vorstand vorher entsprechend mitzuteilen.

### 2. Freistellung vom Jahresbeitrag

Mitglieder, die ehrenamtlich in der direkten Arbeit mit Betroffenen tätig sind, werden vom Jahresbeitrag befreit.

### 3. Lastschriftinzug

Um ein möglichst reibungsloses Beitragswesen zu gewährleisten, sollen die Mitglieder ihre Beiträge zum Demenzzentrum e.V. nach Möglichkeit per Lastschriftinzug begleichen

### 4. Gegenleistung

Die Mitgliedschaft im Demenzzentrum e.V. ist freiwillig. Für den zu entrichtenden Jahresbeitrag kann der Verein folgende Gegenleistung erbringen: Sofern das Mitglied auch Gast einer Betreuungsgruppe des Demenzzentrums ist, kann der Jahresbeitrag auf die entsprechenden Gruppengebühren angerechnet werden.