

LAG Mädchen\*politik Hessen e. V.  
c/o Jugendzentrum Akazienweg  
Michaelisstraße 71  
64293 Darmstadt

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre den Beitritt in die LAG Mädchen\*politik Hessen e. V.

Name

Vorname

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail privat

Name der Einrichtung

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

E-Mail beruflich

Post und Infomaterial bitte versenden an meine:

private Adresse     berufliche Adresse

Ich benötige:

eine Rechnung     keine Rechnung

Ich stufe mich ab sofort in folgendem Mitfrauen\*status mit dem entsprechenden Jahresbeitrag ein:

- Juristische Person: 35 €  
 Freier oder öffentlicher Träger, wenn er eine Fachfrau benennt, die sich im Sinne der Aufgaben und Ziele der LAG engagiert:  
 50 € Mädchen\*arbeitskreis oder entsprechender Facharbeitskreis: 50 €  
 Einzelperson / Fachfrau\*, die sich im Sinne der Aufgaben und Ziele der LAG engagiert:  
 20 € M\*AK als Vertretung einer Gebietskörperschaft, wenn diese nach § 78 SGB VIII  
 anerkannt ist: 50 € Förderperson: 120 €

Ich bin damit einverstanden, dass der jährliche Vereinsbeitrag zum 01.08. eines Kalenderjahres von meinem Konto seitens der LAG Mädchen\*politik abgebucht wird. Diese Lastschriftklärung kann ich jederzeit schriftlich widerrufen.

IBAN

BIC

Bank

Ort, Datum

Unterschrift

Aus Datenschutzgründen können wir Anschriften der Mitfrauen\* nur mit deren Einverständniserklärung weitergeben. Daher bitten wir bei Ihrem Einverständnis um Ihre Unterschrift. Ich bin damit einverstanden, dass die Postanschrift / E-Mail-Adresse zu Informationszwecken im Sinne der Vernetzung der Mädchen\*arbeit in Hessen und der Öffentlichkeitsarbeit der LAG Mädchen\*politik Hessen e. V. weitergegeben werden kann.

Ort, Datum

Unterschrift