

Der St. Johannis-Verein Eggenfelden e. V. ist ein sozial und fachlich kompetenter gemeinnütziger Verein im Bereich der Kinder- und Jugendhilfe, der es sich seit seiner Gründung im Jahre 1853 zur Aufgabe gemacht hat, sein Wissen und seine Erfahrung professionell im Dienste der Kinder und Jugendlichen und der Gesellschaft einzubringen und umzusetzen. Die Dienstleistungen des St. Johannis-Verein Eggenfelden e. V. in der Kinder- und Jugendhilfe sind so vielfältig wie die sozialen Anforderungen und Probleme in unserer Gesellschaft.

Um weiterhin diese wertvolle Arbeit leisten zu können sind wir auf Ihre Hilfe und Ihr Engagement angewiesen.

Vielen Dank.

Mitgliedsantrag (Bitte nur Einzelpersonen; bei Ehegatten bitte zwei Anträge ausfüllen. Danke!)

Name:	
Vorname:	geb. am
Straße:	
PLZ/Ort:	

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum St. Johannis-Verein Eggenfelden e. V. und möchte den Verein mit einem Jahresbeitrag in Höhe von _____ € unterstützen. (Der Mindestbeitrag beträgt 15,00 € im Jahr.) Eine Kündigung ist nur schriftlich und zum Schluss des Kalenderjahres möglich.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 01. April; bei späterem Eintritt im Beitrittsjahr kurz nach Aufnahme im St. Johannis-Verein Eggenfelden e. V..

Zahlungsempfänger:	St. Johannis-Verein Eggenfelden e. V., Pfarrkirchener Str. 40 a, 84307 Eggenfelden
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE93ZZZ00000108196
Mandatsreferenz:	= Mitgliedsnummer des Zahlers
Einzugsermächtigung:	Ich ermächtige den St. Johannis-Verein Eggenfelden e. V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.
SEPA-Lastschriftmandat:	Ich ermächtige den St. Johannis-Verein Eggenfelden e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom St. Johannis-Verein Eggenfelden e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis:	Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: _____

BIC: _____

wenn nicht identisch mit Antragsteller:
Vor- und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

St. Johannis-Verein Eggenfelden e. V., Gesamtleitung: Axel Reindl, Pfarrkirchener Straße 40 a, 84307 Eggenfelden
Telefon 0 87 21 / 96 34-0, Telefax 0 87 21 / 96 34-30, verwaltung@st-johannisverein-eggenfelden.de, www.st-johannisverein-eggenfelden.de

Bankverbindungen: IBAN DE85 7435 1430 0000 0040 85 BIC BYLADEM1EGF (Sparkasse Rottal-Inn)
IBAN DE03 7406 1813 0006 4100 22 BIC GENODEF1PFK (VR-Bank Rottal-Inn eG)

Korporatives Mitglied im Caritasverband der Diözese Regensburg e. V.

Kinder- und Jugendhilfe

- Kinder- und Jugendwohngruppe (KJW)
- Heilpädagogische Tagesgruppe (HPT)
- Heilpädagogische Jugendwohngruppe (BJW)
- Betreutes Wohnen (BEW)

Haus für Kinder

- Antoniuskindergarten (KIGA)
- Antoniuskinderkrippe (KRP)
- Kinderhort St. Raphael (HORT)
- Schulkinderbetreuung (SKB)

Sonstiges

- Jugendsozialarbeit an Schulen (JaS)
- Offene Ganztagschule (OGTS)
- Ferienbetreuung für Schulkinder (FBS)

