

ANTRAG AUF MITGLIEDSCHAFT IM BUNDESVERBAND DER FAMILIENZENTREN e.V. (BVdFZ)



Bundesverband
der Familienzentren

Ich / Wir beantragen die Mitgliedschaft beim Bundesverband der Familienzentren e.V. für
(bitte ankreuzen):

Einzelmitglied: Name:Vorname:.....

Beruf / Position:(weiter bei Straße)

Einrichtungen / Träger:

vertreten durch: Name.Vorname:

für (Anzahl) Einrichtungen

Straße:

PLZ / Ort:Tel.:

E-Mail:

Als Mitglied des Vereins Bundesverband der Familienzentren e.V. unterstütze ich / unterstützen wir das Motto „Familie ist Gesellschaft – Gesellschaft ist Familie“, indem ich/wir für die chancen- und bildungsgerechte Entwicklung von Kindern und Familien einstehe/n und in meiner/unserer Arbeit die Interessen der Familien gemeinsam mit dem Bundesverband vertrete/n. Wir fördern die Ziele des Bundesverbands der Familienzentren e.V., d.h. die Entwicklung und Umsetzung von Qualitätsstandards für Familienzentren ohne deren Vielfalt einzuschränken, die Verankerung der Zentren im jeweiligen sozialen Umfeld und die Vernetzung der an der Kinder- und Jugenderziehung beteiligten Familien, Tageseinrichtungen für Kinder, Schulen, Nachbarschaft, Gemeinwesen, Arbeitswelt, Umwelt, Wirtschaft und Politik sowie eine Professionalisierung des Arbeitsfeldes.

Für mich / uns gelten folgende **MITGLIEDSBEITRÄGE** (Stand 13.11.2020)

- | | |
|--|-------|
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag für Träger mit 1 Einrichtung/Familienzentrum | 200 € |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag für Träger mit 2-3 Einrichtungen/Familienzentren | 300 € |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag für Träger mit 4-9 Einrichtungen/Familienzentren | 500 € |
| <input type="checkbox"/> meldet ein Träger 10 oder mehr Einrichtungen als Mitglied an,
beträgt der Jahresbeitrag | 700 € |
| <input type="checkbox"/> Jahresbeitrag Einzelmitglied | 75 € |
| Folgende Mitgliedschaft hat kein Stimmrecht: | |
| <input type="checkbox"/> Partnermitgliedschaft | 150 € |
| Folgende Mitgliedschaft hat kein Stimmrecht und erhalten keine Ermäßigungen: | |
| <input type="checkbox"/> Fördermitgliedschaft | 50 € |

Zahlungsziel ist der letzte Geschäftstag im Januar eines jeden Jahres. Neue Mitglieder, die nach dem 30.06. eines Jahres Mitglied im BVdFZ e.V. werden, zahlen im Aufnahmejahr 50% der für sie maßgeblichen Beitragshöhe. Eine Kündigung ist schriftlich zu erklären und mit einer Frist von drei Monaten zum 31.12. eines jeden Jahres möglich.

Mit einer Nennung meines Namens/meiner Einrichtung bei Anfragen von potentiellen Neumitgliedern bin ich einverstanden ja nein

Der Veröffentlichung der Mitgliedschaft auf der Website des BVdFZ stimme ich zu (Name/Institution, Ort) ja nein

Ort / Datum: Unterschrift:.....

Bitte ausgefüllt an die **Geschäftsstelle des Bundesverbands der Familienzentren e.V., Ritterstr. 35, 10969 Berlin** oder an Info@bundesverband-familienzentren.de senden.