



## Ergänzende Hinweise zur Beitrittserklärung

Der Ausbildungsverbund Lüneburg e. V. unterscheidet 2 Arten von Mitgliedschaften:

1. Fördernde Mitgliedschaften.
2. Aktive Mitgliedschaften (aktiv an der Ausbildung beteiligte).

Wie laut Mitgliederversammlung beschlossen, wurde der Beitrag für die Mitglieder des Ausbildungsverbundes Lüneburg e. V. für die **IT-Ausbildung** vom Vorstand folgendermaßen festgesetzt:

a)	Grundbeitrag	€	60,--
zuzüglich			
b)	Beitrag für ausbildende Mitglieder pro Ausbildungsplatz (IT-Bereich) ab 01.01.2007	€	798,--

### Somit ergeben sich als Beiträge:

für aktive Mitglieder ab 01.01.2007	€	858,--
für fördernde Mitglieder mindestens ab 01.01.07	€	60,--

Die Beiträge sind monatlich zu entrichten.

**Jedes Mitglied erhält eine Vereinssatzung.**



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage(n) ich/wir zum ..... die Mitgliedschaft im Ausbildungsverbund Lüneburg e. V. (Eintrittsdatum)

- fördernde Mitglieder      Regelbeitrag mindestens      €      60,--
- aktive Mitglieder      Regelbeitrag (**IT-Ausbildung**)      €      858,--

Name des Mitgliedes:
Branche/Geschäftsfeld: vertreten durch:
Strasse, PLZ, Wohnort:
Tel./Fax:
E-Mail (wenn vorhanden):
Internetadresse (wenn vorhanden):

Einzugsermächtigung (obligatorisch): Hiermit wird der Verein ermächtigt für die Dauer der Mitgliedschaft den gültigen Beitrag per Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Konto-Nr.:	
BLZ:	
Bank:	

---

Ort, Datum / Stempel, Unterschrift

An den  
Ausbildungsverbund Lüneburg  
-Vorstand-  
Marie-Curie-Straße 2

21337 Lüneburg

## ***Aufnahmeantrag***

Sehr geehrte Herren,

hiermit beantrage(n) ich/wir zum ..... die Mitgliedschaft im Ausbildungsverbund  
Lüneburg e. V. (Eintrittsdatum)

Ich/Wir haben die Satzung sowie die aktuelle Beitragsordnung erhalten und erkenne(n)  
sie in vollem Umfang an.

Der Beitragseinzug soll bis auf weiteres durch Bankabruf erfolgen  
(Einzugsermächtigung ist beigefügt).

\_\_\_\_\_  
Datum / Ort

\_\_\_\_\_  
Stempel / Unterschrift

Auszufüllen vom Ausbildungsverbund

Aufnahme bestätigt / genehmigt:

am: \_\_\_\_\_

von: \_\_\_\_\_  
(Vorsitzender)

\_\_\_\_\_  
(Stellvertreter)