



Landesarbeitsgemeinschaft  
für Erziehungsberatung  
Niedersachsen e.V.

Geschäftsstelle der LAG Niedersachsen:

c/o Beratungsstelle für Eltern, Kinder und Jugendliche  
Lange Str. 15  
26655 Westerstede  
Telefon: 04488 565900  
buero@erziehungsberatung-niedersachsen.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79 ZZZO 0000 8528 26  
Mandatsreferenz \_\_\_\_\_

## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die LAG für Erziehungsberatung Niedersachsen e. V. zum:

Datum .....  
Name, Vorname .....  
Straße, Hausnummer .....  
PLZ, Ort .....  
Dienstanschrift: .....  
.....

Ich übe folgende Tätigkeit aus:  **Erziehungs- und FamilienberaterIn**  
 **Verwaltungsfachkraft**

Mit der Weitergabe meines Namens und meiner Dienstanschrift an andere Mitglieder der LAG und an den Dachverband *bke* bin ich  **einverstanden**  **nicht einverstanden.**

Hiermit ermächtige ich die LAG für Erziehungsberatung Niedersachsen e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der LAG für Erziehungsberatung Niedersachsen 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.

..... | .....

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

IBAN

.....

Datum, Ort und Unterschrift