

Antrag auf Mitgliedschaft im QNS e.V.

Zur Handhabung dieses Formulars: PDF herunterladen und lokal auf dem PC speichern. Dokument mit dem kostenlosen Adobe Acrobat Reader öffnen, die Felder am PC ausfüllen und Datei speichern. Dann digital signieren (alternativ: ausdrucken, unterschreiben, einscannen) und als PDF mit den weiteren erforderlichen Unterlagen zum Antrag (ebenfalls als PDF) per E-Mail an info@schulbegleithunde.de senden.

Postanschrift für Anträge: Qualitätsnetzwerk Schulbegleithunde e.V., z.H. Grit Philippi, Jakob-Carra-Str. 21, 68623 Lampertheim-Hofheim

Sitz des Vereins: Iserlohn, Registergericht Amtsgericht Iserlohn, Registernummer VR 1836,

**Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im QNS e.V. als Dozent*innen-Anwärter*in.
Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung, die Standards und die Ordnungen des QNS e.V. an.**

Seite 1/3

30,-- € ermäßigt/jährlich

Dozent*innen Anwärter*in

Die Aufnahme als Dozent*in in den Verein erfolgt erst nach einem mindestens einjährigen, intensiven Austausch mit dem/der Antragsteller*innen. Über die Aufnahme als Dozent*in in Vollmitgliedschaft stimmt nach dieser Kennenlernphase die Mitgliederversammlung ab. Nach Aufnahme als *Dozent*in in das QNS e.V. beträgt der Mitgliedschaftsbeitrag 60;--€ jährlich

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ+Ort: _____

Mobil: _____

geb.: _____

Tel.: _____

E-Mail: _____

Fachbereich: _____
(gemäß SV)

Internet: _____
(Weiterbildung/Unternehmen)

Weiterbildung/ Unternehmen: _____

Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung, die Standards und die Ordnungen des QNS e.V. an.

Die Selbstverpflichtung für Dozent*innen (D-SV) habe ich unterschrieben und die entsprechenden Nachweise meiner Aus- und Weiterbildungen sind beigelegt.

Ein individuelles Konzept zur Weiterbildung von Pädagogikbegleithund-Teams lege ich ebenfalls entsprechend bei (sofern eine Weiterbildung angeboten wird und/ oder der/die Dozent*innen Anwärter*in in einer Weiterbildung eingebunden ist.)

Den Datenschutzhinweis des QNS e.V. gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung habe ich erhalten und zur Kenntnis genommen (Seite 3).

Ort/Datum

Unterschrift

 **Bitte füllen Sie auch die 2. Seite aus!**

Antrag auf Mitgliedschaft im QNS e.V.

Zur Handhabung dieses Formulars: PDF herunterladen und lokal auf dem PC speichern. Dokument mit dem kostenlosen Adobe Acrobat Reader öffnen, die Felder am PC ausfüllen und Datei speichern. Dann digital signieren (alternativ: ausdrucken, unterschreiben, einscannen) und als PDF mit den weiteren erforderlichen Unterlagen zum Antrag (ebenfalls als PDF) per E-Mail an info@schulbegleithunde.de senden.

Postanschrift für Anträge: Qualitätsnetzwerk
Schulbegleithunde e.V., z.H. Grit Philippi,
Jakob-Carra-Str. 21, 68623 Lampertheim-Hofheim

Sitz des Vereins:
Iserlohn, Registergericht Amtsgericht Iserlohn,
Registernummer VR 1836,

Einwilligung zur Eintragung auf der Website des QNS e.V.

Seite 2/3

Ich bin damit einverstanden, dass mein Name und mein Wohnort zur Vernetzung öffentlich auf der Website des QNS e.V. aufgeführt werden. Auch Fotos von mir auf Veranstaltungen dürfen ohne zusätzliche Zustimmung veröffentlicht werden. Ein Widerruf ist jederzeit möglich.

Ja Nein

Ort/Datum

Unterschrift

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00002138197

Einwilligung zum SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige widerruflich das QNS e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom QNS 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.

Meine Bankverbindung lautet:

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ IBAN: _____

Der Jahresbeitrag wird zum 1.3. eines Jahres per SEPA-Lastschrift von Ihrem Konto abgebucht. Das Mitgliedsjahr entspricht dem Kalenderjahr. Kündigungen der Mitgliedschaft müssen dem Verein bis 30. September für das nächste Jahr schriftlich vorliegen. Bei Nichteinhaltung des Termins verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch für ein Jahr. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung. Die entstandenen Kosten gehen zu Lasten des Mitgliedes. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Ort/Datum

Unterschrift

vñ{PQUNúσΩ\$úαX\$σΞ {Ó'1ñPō\$°P\$úú'1ñΩ\$ \$ vb{ \$:³
 !Ψú°\$σQú'1ú Lσ\$σPú'1Ω³\$σ\$ΩQσ\$σ\$ú\$ú\$σ XXX σÓ'1ñPō\$°P\$úú'1ñΩ\$ \$ \$ \$