

## Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V.

### Beitritt als persönliches Mitglied

An das  
Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V.  
c/o Petra Orth  
Margaretenstraße 36  
D-20357 Hamburg

**E-Mail:** info@persoenliche-zukunftsplanung.eu

### Beitritt als persönliches Mitglied (Natürliche Person)

Ich möchte dem Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. beitreten und mitmachen.  
Ich stimme der Präambel und Satzung des Netzwerkes Persönliche Zukunftsplanung zu.

**Name, Vorname:**

**ggf. Organisation:**

**Straße:**

**PLZ, Ort:**

**Land:**

**Tel.:**

**E-Mail:**

### **Das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung lebt von Mitgliedsbeiträgen, Spenden und anderen Unterstützungsbeiträgen.**

Der jährliche Netzwerkbeitrag sollte bei natürlichen Personen nach Möglichkeit mindestens 30 Euro, bei geringem Einkommen 12 Euro betragen.

Wer uns als Premiumpartner unterstützen möchte, kann das Doppelte des regulären Netzwerkbeitrages entrichten (24 Euro / 60 Euro für Personen).

Ich habe ein geringes Einkommen und zahle den ermäßigten Netzwerkbeitrag von 12 Euro im Jahr.

Ich möchte Mitglied im Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. werden und zahle den regulären Netzwerkbeitrag von 30 Euro im Jahr.

Ich möchte Premiummittglied werden und zahle einen Netzwerkbeitrag von \_\_\_\_\_ Euro

## **In das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung würde ich gerne einbringen...**

**ggf. Kommentar, Nachricht:**

### **Vorkenntnisse in Persönlicher Zukunftsplanung:**

- Ich kenne Persönliche Zukunftsplanung bisher kaum.
- Ich kenne das Konzept der Persönlichen Zukunftsplanung aus der Literatur.
- Ich habe schon an Veranstaltungen, Seminaren zum Thema Persönliche Zukunftsplanung teilgenommen.
- Ich habe eine umfangreiche Weiterbildung in Persönliche Zukunftsplanung absolviert.
- Ich habe schon selbst eine Persönliche Zukunftsplanung gemacht.
- Ich habe schon eine Persönliche Zukunftsplanung moderiert.
- ...

---

Ort, Datum

Unterschrift

- Ich habe Interesse an Informationen und möchte in den Verteiler des Netzwerks Persönliche Zukunftsplanung e.V. aufgenommen werden.

**MANDAT  
zur Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

**Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V.  
Steinrader Hauptstr. 16, D-23556 Lübeck**

**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE62ZZZ00001517873

**Mandatsreferenz:**

wird rechtzeitig vor dem ersten Einzug des Mitgliedsbeitrags mitgeteilt

---

Vorname und Name (Kontoinhaber/Zahler)

---

Straße und Hausnummer

---

Postleitzahl und Ort

---

Datum, Ort und Unterschrift

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_  
Kreditinstitut des Zahlers (Name)

IBAN: \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

---

Ort, Datum, Unterschrift/en des/der Zahler/s, ggf. Stempel

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich/uns das Netzwerk Persönliche Zukunftsplanung e.V. über das Datum des Einzug in dieser Verfahrensart und meine/unsere Mandatsreferenznummer unterrichten.