

**Berufsverband der Verfahrensbeistände
für Kinder und Jugendliche e.V.**

www.BVEB-ev.de

An den
BVEB e.V.
Wolsdorfer Str.91

53721 Siegburg

Antrag auf Mitgliedschaft

Die im Berufsverband der Verfahrensbeistände, Ergänzungspfleger und Berufsvormünder für Kinder und Jugendliche e.V. vereinigten Personen respektieren die eigenständigen und wohlverstandenen Interessen von Kindern und Jugendlichen und verpflichten sich deshalb, diese parteilich und unabhängig zu vertreten. Dabei wird die Notwendigkeit anerkannt das konkrete Erleben des Kindes bzw. Jugendlichen genauso zu berücksichtigen wie die zur Verfügung stehenden und relevanten wissenschaftlichen Erkenntnisse aus Psychologie, Pädagogik, Soziologie und Recht.

Ich möchte Mitglied des Berufsverbands der Verfahrensbeistände, Ergänzungspfleger und Berufsvormünder für Kinder und Jugendliche e.V. (BVEB) werden.

☐ Ich beantrage die **stimmberechtigte Mitgliedschaft**:

☐ Ich führe Verfahrensbeistandschaften für Kinder und Jugendliche seit _____ berufsmäßig durch und beantrage die ordentliche Mitgliedschaft (§ 3 Abs.1 der Satzung: „Stimmberechtigtes Mitglied kann jede natürliche Person werden, die über eine juristische, pädagogische oder psychosoziale Grundausbildung verfügt und eine von dem BVEB e.V. anerkannte Weiterbildung zum Verfahrensbeistand erfolgreich abgeschlossen hat sowie berufsmäßig Verfahrensbeistandschaften für Kinder oder Jugendliche durchführt. Über davon abweichende Einzelfälle entscheidet der Vorstand. § 3 Abs.2 der Satzung: Jedes Mitglied verpflichtet sich, die Standards des BVEB e.V. einzuhalten.)

☐ Eine anonymisierte Bestellung zum Verfahrensbeistand habe ich in Kopie beigelegt.

☐ Zehn anonymisierte Bestellungen zum Verfahrensbeistand habe ich in Kopie beigelegt, weil ich eine Weiterbildung absolviert habe, die nicht vom BVEB e.V. anerkannt wurde (gilt nur für Fachhochschulen).

Der Vorstand behält sich eine Einzelfallentscheidung vor.

☐ Ich beantrage die **Fördermitgliedschaft** (§ 3 Abs.3 der Satzung: Förderndes Mitglied kann jede natürliche oder juristische Person sein, die den Zweck des Vereins materiell fördern möchte. Die Fördermitgliedschaft ist zunächst auf ein Jahr befristet und kann vom Vorstand verlängert werden.

Name: _____

Anschrift: _____

Postleitzahl, Ort, Bundesland: _____

Telefon: _____ **Fax:** _____

E-Mail: _____

☐ Ich bin damit einverstanden, dass o.g. Daten zum Versand von Informationen durch den BVEB genutzt wird.

Das für die Aufnahme als stimmberechtigtes Mitglied oder Fördermitglied erforderliche **erweiterte polizeiliche Führungszeugnis im Original** (nicht älter als 1 Jahr bei Antragstellung) habe ich dem Antrag beigelegt.

Die stimmberechtigten Mitglieder des BVEB e.V. haben die Möglichkeit, bei der Gothaer Versicherung eine Betriebshaftpflicht- und/oder Vermögensschadensversicherung zu günstigen Konditionen abzuschließen.

Wir bitten zum Nachweis der Voraussetzungen für eine Mitgliedschaft um folgende Angaben:

- ☐ Grundberuf/ -ausbildung: _____
(Kopie des Zeugnisses ist beigelegt)
- ☐ Dauer der Berufserfahrungen in dem Grundberuf: _____
- ☐ Ich habe eine vom BVEB e.V. anerkannte Weiterbildung zum Verfahrensbeistand abgeschlossen, und zwar am _____ (Kopie des Zertifikates ist beigelegt).
- ☐ Weiterbildungsträger: _____

☐ **Ich bin damit einverstanden, dass o.g. Daten in der Mitgliederliste, die ausschließlich der Verwaltungstätigkeit des BVEB dient, aufgeführt werden.**

Der steuerlich absetzbare Mitgliedsbeitrag für natürliche Personen beträgt z.Zt. jährlich 180 €. Der Jahresbeitrag wird bei Beitritt im 3. Quartal um 25 %, bei Beitritt im 4. Quartal um 50% ermäßigt. Der jährliche Beitrag wird jeweils bis zum Ende des 1. Quartals fällig.

Die Bankverbindung des BVEB e.V. lautet wie folgt:

Bank für Sozialwirtschaft, Mainz

BIC: BFSWDE33MNZ

IBAN: DE71370205000008604500

☐ **Ich habe die Datenschutzbestimmungen, die auf der Homepage www.BVEB-ev.de veröffentlicht sind, gelesen und akzeptiere diese.**

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages über Sepa ist in unserem Verein aus organisatorischen Gründen verpflichtend. Bitte füllen Sie das anliegende Sepamandat aus:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000714513

Mandatsreferenz: (Ihre Mitgliedsnummer, die wir Ihnen zu Beginn der Mitgliedschaft mitteilen)

Vorname und Name (Kontoinhaber/in)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Ort / Datum und Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Berufsverband der Verfahrensbeistände, Ergänzungspfleger und Berufsvormünder für Kinder und Jugendliche e.V., den jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Berufsverband der Verfahrensbeistände, Ergänzungspfleger und Berufsvormünder für Kinder und Jugendliche 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)

IBAN

Ort / Datum und Unterschrift

Der jährliche Mitgliedsbeitrag wird zu Beginn des Monats März des jeweiligen Kalenderjahres eingezogen.

☐ **Ich bin damit einverstanden, dass o.g. Daten für die Beitragsverwaltung verarbeitet und verwertet werden.**