



MITGLIEDSBESTÄTIGUNG

zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

- für eine bestehende Vereinsmitgliedschaft
- für ein neues Vereinsmitglied

Hiermit wird bestätigt, dass

Nachname: _____ **Vorname:** _____

geb.: _____

Anschrift: _____

seit Mitglied in unserem Verein ist. Mitgliedsbeitrag _____ €

- im Monat im Quartal im Halbjahr im Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag ist / war zum _____ fällig.

Der Mitgliedsbeitrag wurde bereits bis einschließlich _____ (Monat/Jahr) bezahlt.
Sollte dieser bereits bezahlt sein, bitten wir um Vorlage eines Nachweises (Kontoauszug, Quittung).

Name des Vereins / Anschrift und Bankverbindung:		
_____	_____	_____
Vereinsstempel	Datum	Unterschrift des Bevollmächtigten

Anmerkung:
Diese Leistung wird pauschal in Höhe von monatlich 15,00 € erbracht, sofern tatsächliche Aufwendungen hierfür entstehen. Falls bereits für Vereinsmitgliedschaft(en) Beträge gewährt wurden, kann nur noch ein evtl. freier Restbetrag erbracht werden.

Die ausgefüllte Bestätigung bitte zurücksenden an:
Landkreis Rastatt | Amt für Soziales, Teilhabe und Versorgung | Am Schlossplatz 5 | 76437 Rastatt

Urschriftlich zurück an:

Landratsamt Rastatt

Amt für Soziales, Teilhabe und Versorgung

Am Schlossplatz 5

76437 Rastatt