

# Werden Sie Mitglied in der Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung!

Unterstützen Sie die Arbeit der Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung Baden-Württemberg e.V. (LAG) durch Ihre Mitgliedschaft und durch Ihre Spende.

- Die LAG ist ein Zusammenschluss der in den Erziehungs- und Familienberatungsstellen tätigen MitarbeiterInnen.
- Die LAG setzt sich für den Ausbau der Arbeit der Erziehungsberatungsstellen zu einer angemessenen, flächendeckenden Versorgung ein.
- Die LAG fördert die Beratung und Therapie von Kindern und Jugendlichen.
- Die LAG setzt sich ein für die Prävention von psychischen Störungen und Krankheiten.

Bei Spenden **bis 50 €** gilt die Spendenquittung (die LAG ist als gemeinnützig anerkannt; Spenden können abgesetzt werden). Bei Spenden **über 50 €** schicken wir Ihnen eine Spendenbescheinigung.

---

## Antrag auf Mitgliedschaft

in der Landesarbeitsgemeinschaft für Erziehungsberatung Baden-Württemberg e.V.

Geschäftsstelle, M1, 9a, 68161 Mannheim

(der Beitrag beträgt seit 2002 jährlich **50 €**, für Team-Assistentinnen und Ruheständler ermäßigt **25 €**)

---

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
----------	---------	--------------

---

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

als ordentliches / außerordentliches Mitglied <sup>1)</sup>  
tätig in einer Erziehungsberatungsstelle / in einem verwandten Arbeitsbereich <sup>1)</sup> Arbeitsbereich bitte angeben:

---

Beruf	tätig als
-------	-----------

---

Name der Einrichtung

---

Straße	PLZ	Ort
--------	-----	-----

---

Telefon dienstlich	eMail-Adresse
--------------------	---------------

## SEPA-Lastschriftmandat

---

Nachname, Vorname	Straße	PLZ / Wohnort
-------------------	--------	---------------

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger – LAG für Erziehungsberatung Baden-Württemberg e.V. – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger LAG BaWü auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Gläubiger-ID: DE41ZZZ00000625851 – Bankverbindung: BW-Bank – IBAN: DE58 6005 0101 0002 6180 12 – BIC: SOLADEST

---

Bankverbindung	IBAN	BIC
----------------	------	-----

---

Konto-InhaberIn

---

(Ort, Datum)

---

(Unterschrift)

<sup>1)</sup> Bitte Zutreffendes unterstreichen; außerordentliche Mitglieder können Personen oder Institutionen werden, die an der Arbeit der LAG interessiert sind oder sie fördern wollen. Sie haben in Vereinsfragen kein Stimmrecht.

## **Antwort**

Landesarbeitsgemeinschaft für  
Erziehungsberatung Baden-Württemberg e.V.  
Geschäftsstelle  
M1, 9a  
68161 Mannheim