



## Beitrittserklärung zu MENTOR – Die Leselernhelfer Bundesverband e.V.

Hiermit erkläre/n ich/wir als vertretungsberechtigte/s Mitglied/er des Vorstandes zum heutigen Tage den Beitritt der folgenden Organisation zum Verein „MENTOR – Die Leselernhelfer Bundesverband e.V.“.

MENTOR – Die Leselernhelfer ..... e.V.

oder Verein/Stiftung: .....

.....

Name des/der vertretungsberechtigten Vorsitzenden:

.....

### Anschrift/Geschäftsstelle des Vereins:

Straße: .....

PLZ, Ort: .....

Ansprechpartner/in: .....

Telefon: .....

E-Mail: .....

Webseite: .....

### Mitgliedsbeitrag

Wir zahlen den Mindest-Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich 100 € oder

Wir zahlen freiwillig einen höheren jährlichen Beitrag in Höhe von: \_\_\_\_\_ €.

Im Beitrittsjahr wird kein Beitrag erhoben, jedoch ab dem nächsten Jahr der vollen Mitgliedschaft.



Der Nachweis meiner/unserer Vertretungsberechtigung liegt dieser Erklärung als Kopie des entsprechenden **Registerauszugs** bei. Der Nachweis der Gemeinnützigkeit unserer Organisation gemäß § 60 Abs. 1 a AO über die gesonderte Feststellung der Einhaltung der satzungsmäßigen Voraussetzungen nach §§ 51, 59, 60 und 61 AO liegt dieser Erklärung als Kopie bei.

WICHTIG: Bei Fehlen dieser Unterlagen kann die Beitrittserklärung nicht bearbeitet werden.

Bitte senden Sie das Beitrittsformular zusammen mit den erforderlichen Anlagen  
bitte per E-Mail an  
[haas@mentor-bundesverband.de](mailto:haas@mentor-bundesverband.de)  
oder per Post an  
MENTOR – Die Leselernhelfer Bundesverband e.V.  
Grafenwerthstr. 92, 50937 Köln

Bei Fragen zur Mitgliedschaft wenden Sie sich bitte an Frau Dr. Amelie Haas,  
Mobil: 0170/4779837, Mail: [haas@mentor-bundesverband.de](mailto:haas@mentor-bundesverband.de).

### Zahlung der Mitgliedsbeiträge

Wir würden es sehr begrüßen, wenn Sie am unserem SEPA-Lastschriftverfahren teilnehmen werden. Dies erspart uns und Ihnen Zeit und Kosten. Vielen Dank.

Ja, wir möchten bequem per SEPA-Lastschrift bezahlen. Das erforderliche SEPA-Mandat finden Sie auch auf der Webseite.

Wir überweisen den oben genannten Jahresbeitrag jeweils bis zum 31. Januar des Beitragsjahres auf das Konto des Bundesverbands.

Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE57 3702 0500 0001 506 001, BIC: BFSWDE33XXX

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und bitten um Aufnahme in den MENTOR – Die Leselernhelfer Bundesverband e.V.

Ort: .....

Datum: .....

Name/Funktion: .....

Name/Funktion: .....

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift

Hiermit bestätigen wir, dass wir die Prinzipien der MENTOR Bewegung bei unserem ehrenamtlichen Engagement umsetzen werden:

- 1:1 Prinzip
- Benennung durch Lehrkräfte
- Vorbereitung der Engagierten vor Beginn der Tätigkeit durch eine Basisqualifizierung
- Durchführung der Lesestunde in den Räumen der Schule oder der OGS
- Inhalte der Lesestunde orientieren sich an den Potenzialen und Bedürfnissen des Mentees

Ort: .....

Datum: .....

Name/Funktion: .....

Name/Funktion: .....

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift