



**LESEMENTOR**  
Bundesverband

**Beitrittserklärung zu LESEMENTOR 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 „LESEMENTOR Bundesverband e.V.“.

LESEMENTOR ..... e.V.

Bei bereits bestehendem Träger: .....  
(Name Ihres Vereins oder Ihrer Stiftung)

In diesem Fall laufen Sie, wenn nichts anderes vereinbart wird, vereinsintern bei uns unter:  
LESEMENTOR *Ihre Stadt/Gemeinde* in der Stiftung Muster oder dem Förderverein Muster e.V.

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.



**LESEMENTOR**  
Bundesverband

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  
LESEMENTOR 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**

**Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags erfolgt durch Einziehung per SEPA-Lastschriftmandat. Das entsprechende Formular finden Sie auf der vierten Seite und auch auf der Webseite.**

Hiermit bestätigen wir die Richtigkeit der oben gemachten Angaben und bitten um Aufnahme in den LESEMENTOR Bundesverband e.V.

Ort: ..... Datum: .....

Name/Funktion: ..... Name/Funktion: .....

.....  
Unterschrift

.....  
Unterschrift



**LESEMENTOR**  
Bundesverband

Hiermit bestätigen wir, dass wir die Prinzipien der LESEMENTOR 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

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE45ZZZ00001931205

Mandats-Referenz (wird vom Bundesverband vergeben):

Wir ermächtigen LESEMENTOR Bundesverband e.V. Zahlungen von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weisen wir unser Kreditinstitut an, die von LESEMENTOR Bundesverband e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

| Vereinsdaten                          |                                 |
|---------------------------------------|---------------------------------|
| Vereinsname                           |                                 |
| Straße und Hausnummer                 |                                 |
| Postleitzahl und Ort                  |                                 |
| Kontodaten                            |                                 |
| Kontoinhaber/in<br>vollständiger Name |                                 |
| Kreditinstitut                        |                                 |
| IBAN                                  |                                 |
| Unterschrift/en                       |                                 |
| Ort, Datum                            | Unterschrift/en Kontoinhaber/in |