



## MITGLIEDSBESTÄTIGUNG

zur Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben

- für eine bestehende Vereinsmitgliedschaft
- für ein neues Vereinsmitglied

Hiermit wird bestätigt, dass

**Nachname:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**geb.:** \_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

Mitglied in unserem Verein ist. Der Mitgliedsbeitrag beläuft sich auf \_\_\_\_\_ €

- im Monat     im Quartal     im Halbjahr     im Jahr.

Der Mitgliedsbeitrag ist / war zum \_\_\_\_\_ fällig.

Der Mitgliedsbeitrag wurde bereits bis einschließlich \_\_\_\_\_ (Monat/Jahr) bezahlt.  
*Sollten Sie diesen bereits bezahlt haben, 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*

Bitte die ausgefüllte Bestätigung an das Landratsamt Rastatt | Sozialamt | Am Schlossplatz 5 | 76437 Rastatt senden.

---

Urschriftlich zurück an:

Landratsamt Rastatt

Sozialamt

Am Schlossplatz 5

76437 Rastatt