

# Antrag auf Aufnahme in den Bundesverband freier Berufsbetreuer e.V.



## Bitte ausfüllen und senden/ faxen/ mailen an:

Bundesverband freier Berufsbetreuer  
Bundesgeschäftsstelle  
Richard-Wagner-Str. 52  
10585 Berlin

Fax: 0800-1901-009  
Tel.: 0800-1901-000  
E-Mail: servicebuero@bvfbv.de

Ich beantrage die Aufnahme in den Bundesverband freier Berufsbetreuer e.V. ab dem ____ . ____ . ____	
Anrede:	Vorname:
Name:	Geb.-Datum:
Telefon:	E-Mail:
Mobil:	Fax:
Straße/ Nr.:	PLZ/ Ort:
<input type="checkbox"/>	Ich bin bereits als selbständige*r Berufsbetreuer*in gem. § 1814 BGB tätig
<input type="checkbox"/>	Ich beabsichtige, als selbständige*r Berufsbetreuer*in gem. § 1814 BGB tätig zu werden
<input type="checkbox"/>	Ich bin freiberufliche*r Verfahrenspfleger*in gem. FamFG
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage <b>Familienrabatt</b> , da mein*e Ehepartner*in bzw. Lebenspartner*in ebenfalls Mitglied im BVfB ist. Name und Mitglieds-Nr.:
<input type="checkbox"/>	Ich beantrage die <b>Mitgliedschaft als Fördermitglied</b> <i>Gilt nur für Personen und Vereinigungen, deren Mitgliedschaft aufgrund ihrer Kenntnisse, Erfahrungen, Einflüsse oder ihrer sonstigen Bedeutung eine Förderung des Verbandszwecks erwarten lassen.</i>
<b>Berufshaftpflichtversicherung gem. § 23 BtOG über 250.000 Euro je Versicherungsfall*:</b>	
<input type="checkbox"/>	bereits vorhanden
<input type="checkbox"/>	nicht vorhanden, ich bitte um ein Angebot.
<b>Meine berufliche Qualifikation*:</b>	
<b>Meine Qualifikation für die Betreuertätigkeit entspricht gem. Vormünder- und Betreuervergütungsgesetz § 4*:</b>	
<input type="checkbox"/>	Vergütungstabelle A (ohne Berufsabschluss)
<input type="checkbox"/>	Vergütungstabelle B (abgeschlossene Berufsausbildung)
<input type="checkbox"/>	Vergütungstabelle C (Hochschulabschluss)

\* freiwillige statistische Angaben

## SEPA-Lastschriftmandat für Gläubiger-Identifikationsnummer DE21ZZZ0000020446

Ich/ wir ermächtige/n den BVfB e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom BVfB e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften in Höhe des von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrages, dessen Höhe sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung bestimmt, einzulösen. Hinweis: Ich/ wir kann/ können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Antragsteller*in:</b>	
<b>Kontoinhaber*in</b> (wenn nicht Antragsteller*in)	
<b>Kreditinstitut:</b>	
<b>IBAN:</b>	_____
<input type="checkbox"/> Kein Lastschrifteinzug gewünscht, bitte Rechnungslegung (zzgl. 3,50 € Verwaltungsgebühr)	

**Ort, Datum**

**▲ Unterschrift**

**Das Kleingedruckte:**

Ab 01.01.2025 gilt: Im Beitrittsjahr erhalten alle Mitglieder eine Beitragsermäßigung und zahlen 95,00 €/ Jahr. Der Mitgliedsbeitrag für Fördermitglieder beträgt 95,00 €/ Jahr. Bei Eintritt in der zweiten Jahreshälfte (01.07.) werden noch 47,50 € fällig. Ab dem Folgejahr beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag für alle ordentlichen Mitglieder 195,00 €. Mitglieder, deren Ehe- oder Lebenspartner ebenfalls Mitglied im BVfB sind, zahlen 165,00 €/ Jahr. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten zum Jahresende möglich. Der Einzug des Beitrages erfolgt mittels SEPA-Lastschriftverfahren. Kosten, die durch unzureichende Deckung oder falsche Angaben entstehen, trägt das Mitglied. Erfolgt die Beitragszahlung per Überweisung, werden 3,50 € Verwaltungsgebühren für die Rechnungslegung fällig. Über Ihren Antrag entscheidet der Vorstand. Die Satzung und Beitragsordnung sind unter [www.bvfbev.de](http://www.bvfbev.de) einzusehen; Sie erhalten diese darüber hinaus mit der Aufnahmebestätigung.

**Einwilligungserklärung gemäß Datenschutzgrundverordnung (DSGVO)**

Ich willige ein, dass die von mir in diesem Antrag angegebenen personenbezogenen Daten vom Vorstand des BVfB e.V. und seinen angestellten oder satzungsgemäß beauftragten Mitarbeitern (berechtigten Personen) zur Erfüllung der in der Satzung genannten Aufgaben und Zwecke verarbeitet werden. Mir ist außerdem bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit schriftlich - auch per E-Mail an [servicebuero@bvfbev.de](mailto:servicebuero@bvfbev.de) widerrufen kann. Die Rechtmäßigkeit der aufgrund der Einwilligung bis zum Widerruf erfolgten Verarbeitung wird durch den Widerruf nicht berührt. Diese Erklärung gebe ich freiwillig ab.

**Ort, Datum**

**▲ Unterschrift**

**Fragen in eigener Sache: Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?**

**Weiterbilder**

- BetreuerInnen Weiterbildung
- Weinsberger Forum
- Andere Weiterbilder

**SONSTIGE**

- Versicherungen
- Internetrecherchen
- BVfB-Flyer
- Veranstaltungen

**Betreuer-Software**

- Butler
- BtProfessional
- Andere

**Empfehlungen**

- Bekannte/ Freunde/ BVfB-Mitglied \_\_\_\_\_
- Kollegen
- Behörden/ Gerichte
- Andere