



Überbetrieblicher Verbund Familie & Beruf e. V.  
Geschäftsstelle  
Feldstr. 7-9  
29614 Soltau

## Beitrittserklärung

Firma/Betrieb

---

---

---

---

Mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ melde ich den Beitritt  
zum Überbetrieblichen Verbund Familie & Beruf e. V. an.

Ich erkenne die Vereinssatzung des Verbundes an und  
werde den Mitgliedsbeitrag satzungsgemäß zu Beginn  
des Kalenderjahres entrichten.

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)

Überbetrieblicher Verbund Familie & Beruf e. V.  
Feldstr. 7-9  
29614 Soltau  
Fon 05191 – 927 48 70  
Fax 05191 – 927 48 81  
[\\*Koostelle@heidekreis.de](mailto:Koostelle@heidekreis.de)  
[www.uebv-heidekreis.de](http://www.uebv-heidekreis.de)

\*Gefördert aus Mitteln des Europäischen Fonds für regionale Entwicklung und vom  
Niedersächsischen Ministerium für Soziales, Frauen, Familie, Gesundheit und Integration.